



# FICHA CALIDAD ENTREGA VN

## 1. DATOS VEHICULO / CLIENTE (cumplimentar por la Secretaría Comercial / Asesor Comercial VN)

|                                                                                                                                                                |                                                                                                             |                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Asesor comercial: JOAN CODERCH                                                                                                                                 | Agente:                                                                                                     | Nº ORDEN: A1326                                                             |
| Modelo: nuevo Renault Captur [CP1]                                                                                                                             | Versión: techno full hybrid E-Tech 117kW (160cv) [X3BN7HH 6XY]                                              | Fast Track /Up & Go SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Nº de chasis: VF1RJB00474643890                                                                                                                                | Color: carrocería blanco nacarado con techo negro brill [XUI]                                               | FECHA MADC: 05.06.25                                                        |
| Código auto-radio:                                                                                                                                             | Vehículo para stock instalación <input type="checkbox"/> Vehículo afectado cliente <input type="checkbox"/> | Plazo de entrega comprometida con el cliente:                               |
| Apellidos y nombre del cliente: PERE GRIJOTA MIRANDA                                                                                                           |                                                                                                             | Tel.: 0                                                                     |
| Combustible / AdBlue: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>                                                                                  | Nº litros: 10                                                                                               | o forfait (x €) €                                                           |
| Poner placas de matrícula: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                             | Nº de matrícula:                                                                                            | Troquelar: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>          |
| Si navegador, dirección del cliente:                                                                                                                           |                                                                                                             |                                                                             |
| Opciones: pack safety & advanced driving; retrovisores exteriores en color negro brillante; rueda de emergencia; carrocería bitono [PKEXEC REPNTC RSGALT 2TON] |                                                                                                             |                                                                             |
| Accesorios:                                                                                                                                                    |                                                                                                             | Fecha pedido accesorios: Firma responsable Accesorios:                      |

## 2. RECEPCION VN (cumplimentar por quien recepciona el VN)

|                                                                                          |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Documentación del Check-List Flash AVES <input type="checkbox"/>                         | VN conforme: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/><br><small>Si el VN no está conforme, cumplimentar el PV de reserva, firmarlo y recabar la firma del transportista</small> | <b>Mantenimiento de Larga Duración (MLD)</b><br>Si el vehículo tiene más de 3 meses (Fecha MADC > 3 meses), la ficha MLD debe encontrarse en el vehículo |
| Existencia de OTS (azul o roja): SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Si existe, descripción:                                                                                                                                                                        | Ficha MLD presente: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                              |
| FECHA DE RECEPCIÓN: 11/06/2025                                                           | NOMBRE DE QUIEN RECEPCIONA EL VN: VICTOR                                                                                                                                                       | FIRMA DE QUIEN RECEPCIONA EL VN:                                                                                                                         |

## 3. PLANIFICACIÓN DE LA PREPARACION VN (cumplimentar por la Secretaría Comercial)

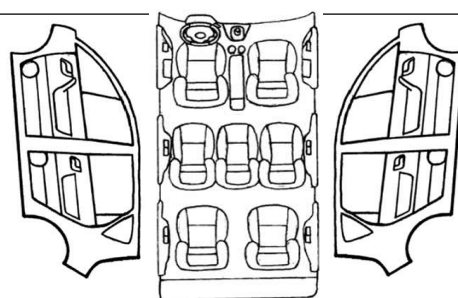
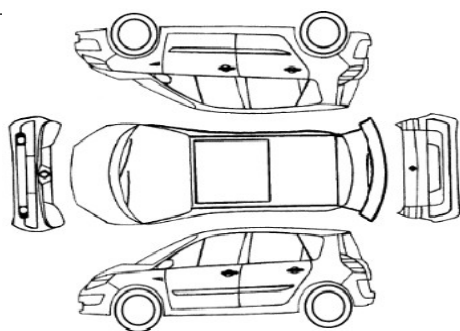
|                                                                                                                  |                                                   |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Fecha de entrega acordada con el cliente:                                                                        | Fecha prevista para la preparación VN: 11/06/2025 | Fecha prevista puesta accesorios: |
|                                                                                                                  |                                                   | Firma Responsable de Accesorios:  |
| Existencia de OTS (azul o roja): SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Si existe, descripción: |                                                   |                                   |
| <small>Se puede verificar si hay OTS como máximo 24 h antes de la preparación VN</small>                         |                                                   |                                   |
| Servicios Conectados Activos SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                             |                                                   |                                   |

## 4. PREPARACIÓN VN (cumplimentar por el Preparador VN)

|                                                                                                                  |                                                                                                                                                    |                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Existencia de OTS (azul o roja): SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Si existe, descripción: |                                                                                                                                                    |                                                                             |
| Servicios Conectados Activos (ICM) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                       |                                                                                                                                                    |                                                                             |
| Se añade carburante / AdBlue NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>                             | Nº litros: o forfait (x €) €                                                                                                                       | Recarga de batería: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Placa de Matrícula puesta: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                               | Imprima y grape el ticket de carga a esta ficha o anote el código de carga (13 dígitos). Cargue hasta que el smiley aparezca (BC 512 gris o azul). |                                                                             |
| Existen No-conformidades SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                 |                                                                                                                                                    |                                                                             |

|                                                                       |                                              |                                              |                                           |                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Si hay No-conformidades, cumplimente la localización y la descripción |                                              |                                              |                                           |                                                                               |
| Localización No-conformidades:                                        | Compartimento Motor <input type="checkbox"/> | Ruedas / neumáticos <input type="checkbox"/> | Aspecto exterior <input type="checkbox"/> | Interior del vehículo <input type="checkbox"/> Otras <input type="checkbox"/> |

|                                 |
|---------------------------------|
| Descripción No-conformidad(es): |
|---------------------------------|



|                       |                           |                          |
|-----------------------|---------------------------|--------------------------|
| FECHA DE PREPARACIÓN: | NOMBRE DEL PREPARADOR VN: | FIRMA DEL PREPARADOR VN: |
|-----------------------|---------------------------|--------------------------|

## Otras intervenciones realizadas por el Preparador VN u otro taller (mecánica, carrocería)

|               |                 |
|---------------|-----------------|
| Taller: OR nº | Intervenciones: |
|---------------|-----------------|

## Control de la intervenciones realizadas tras su regreso del taller

|                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------|
| Conformidad VN: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|-------------------------------------------------------------------------|

|                                    |                           |                          |
|------------------------------------|---------------------------|--------------------------|
| FECHA DEL CONTROL TRAS EL REGRESO: | NOMBRE DEL PREPARADOR VN: | FIRMA DEL PREPARADOR VN: |
|------------------------------------|---------------------------|--------------------------|

## 5. ENTREGA VN (cumplimentar por el Asesor Comercial VN/ Especialista Tecnológico)

|                                                                                     |                                                                                           |                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Documentación del check-list Flash AVES <input type="checkbox"/>                    | VN conforme: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                      | (si el VN no está conforme, informar a la secretaria comercial) |
| El cliente ha firmado la ficha "La entrega de su vehículo" <input type="checkbox"/> | Sintonizar las emisoras de radio <input type="checkbox"/>                                 |                                                                 |
| Si Navegador: introducir la dirección personal del cliente <input type="checkbox"/> | Si sistema bluetooth: sincronizar con el tlfno.móvil del cliente <input type="checkbox"/> |                                                                 |
| Si Servicios Conectados o Rlink: Activados <input type="checkbox"/>                 | Si Accesorios: Disponibles <input type="checkbox"/>                                       | e instalados (cuando se precise) <input type="checkbox"/>       |

|                      |                              |                             |
|----------------------|------------------------------|-----------------------------|
| FECHA DE ENTREGA VN: | NOMBRE DEL ASESOR COMERCIAL: | FIRMA DEL ASESOR COMERCIAL: |
|----------------------|------------------------------|-----------------------------|

Ejemplar a adjuntar en el Dossier VN

Marzo - 2022