

### Demandeur

N° de client	<b>D</b>	<input type="text"/>
Société:	<input type="text"/>	
Nom Demandeur:	<input type="text"/>	
Email/Fax:	<input type="text"/>	

### Application No. (Demandeur référence N°)

### IMPORTANT! Veuillez lire

- **Les frais d'expédition retour sont à votre charge**  
En cas d'acceptation de la demande, les frais de transport vous seront remboursés
- Veuillez joindre une copie du formulaire de confirmation à l'article défectueux (si nous vous avons demandé un retour).
- Le formulaire de demande de garantie doit être complété avec le plus grand soin. Si les informations ne sont pas complètes, l'étude de la demande sera retardée voire refusée.
- Les points défectueux doivent être marqués.
- Les factures supplémentaires (par ex. pour frais consécutifs) doivent être jointes à cette demande et être imputables à la panne. Les documents transmis postérieurement ne pourront être pris en compte.

### Souhaitez-vous que l'article vous soit retourné en cas de refus ?

- Si "oui" est coché, l'article vous sera retourné à vos frais, les frais de transport pouvant dépasser la valeur de la pièce.
- Si "non" est coché, l'article sera détruit. Il n'y aura aucun recours.

<b>Quantité</b>	<b>Article No.</b>	<b>Désignation</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>N° de lot</b>	<b>Date de livraison</b>	<b>N° de facture</b>	<b>N° de bon de livraison</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Objet de la réclamation (Votre description doit être la plus précise possible.)

  
  
  

### La pièce a-t-elle déjà été montée?

Oui  Non

### Modèle

### Année

### N° de moteur

### N° de châssis

### Date de montage

### Kilométrage

### Date de remplacement

### Kilométrage

Erreur se produit dans:  à température de fonctionnement

à froid  par temps humide  autres

### Site d'exploitation:

Courte distance  Chantier  Véhicules spéciaux

### Position de montage:

Je garantis par la présente que les informations sont conformes à la réalité.

### Date

### Signature du demandeur