

Formulaire de Réclamation

Reclamation Nr. (Claim Nr.)

(Claim Form)

*Client (customer)

Nom (name)	Adresse (address)
Code Postal / Ville (Zip Code/ City)	Pays (Country)
Téléphone (Phone)	E-Mail

*Magasin revendeur (dealer)

Nom - Prénom (name)	Adresse (address)
Code postal/Ville (Zip Code/ City)	Pays (Country)
Téléphone (Phone)	E-Mail

*Produit (product)	*Date d'achat (date of purchase)
*N° série (manufacturing Nr.) Voir sur le produit (<i>located on product</i>)	*Date de fabrication (manufacturing Date) Voir sur le carton (<i>located on carton</i>)

*Véhicule (année, nbre de portes,etc)(Vehicle details):
*Charge (poids, quantité..) (Load details):
*Vitesse lors de l'incident (Travelling Speed):
*Date et lieu de l'incident (Place and Date of event):

*Reconstitution détaillée de l'incident (Detailed Incident Description) :
--

Suggestion de dédommagement (Proposal for Solution): _____
*Date (Date): _____ *Signature (Signature): _____

*Justificatifs à fournir : facture d'achat du produit, devis de réparation, photos des dommages sur le véhicule, le matériel transporté et le produit lui-même etc..., ce formulaire rempli.

(In order to process your request please provide us the following: Original product or pictures of damage and a copy from proof of purchase receipt):

TB0328 Edition No.: 1
Date: February 3, 2014