

RÉCLAMATION DE GARANTIE

Accélérez le traitement de votre demande en complétant ce formulaire.



Date de la réclamation : _____ Concessionnaire : _____

Contact : _____

N° de concessionnaire : _____ Téléphone : _____

Installation effectuée par : Concessionnaire Propriétaire

Nombre d'heures d'utilisation : _____ Date de vente : _____

N° de série du système de chenilles : | | | | | | | | | | | | | | | |

Installé sur le véhicule suivant : _____

Année / Marque / Modèle / Moteur

SVP joindre : Facture de vente originale

3 photos des pièces endommagées (OBLIGATOIRE)

RAPPORT D'INCIDENT

Description du problème : _____

CHÂSSIS ENDOMMAGÉ

VTT / CÔTE À CÔTE

1 0

DTS 129



Liste des pièces nécessaires à la réparation

| N° PIÈCE | QTÉ | DESCRIPTION |
|----------|-----|-------------|
|----------|-----|-------------|

| N° PIÈCE | QTÉ | DESCRIPTION |
|----------|-----|-------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

 LES DEMANDES IMCOMPLÈTES
NE SERONT PAS PRIORISÉES

Veuillez retourner votre formulaire par courriel à dealer.atv@michelin.com
CONSERVEZ UNE COPIE POUR VOS DOSSIERS