

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

F.H.U Carfrance24 | Ul. Jesionowa 13, 43-300 Bielsko-Biała | tél. 790 430 356 | Service réclamations : tél. 790 430 357

CACHET DU PARTENAIRE COMMERCIAL

N° NIP du client *

Date d'envoi de la réclamation *

Date de constatation du défaut *

Téléphone de contact *

Numéro de facture (Fm) *

Date d'achat *

1. DONNÉES DE LA PIÈCE

Référence de la pièce *

Quantité *

Fabricant

Nom de la pièce *

2. DONNÉES DU VÉHICULE

Marque *

Modèle *

Année de production *

Cylindrée du moteur *

Numéro VIN *

3. DONNÉES DE MONTAGE / DÉMONTAGE

Date de montage *

Kilométrage au montage (km) *

Date de démontage *

Kilométrage au démontage (km) *

Remplacement de la pièce effectué par : *

Facture de l'atelier :

☐ OUI

☐ NON

4. DESCRIPTION DE LA PROCÉDURE DE REMPLACEMENT ET DU DÉFAUT

Description détaillée du défaut et de ses causes (à remplir par l'atelier) : *



Pour les réclamations concernant les amortisseurs, un relevé du testeur d'adhérence est requis.

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

5. RÉCLAMATION ET SIGNATURE

Demande du réclamant : *

☐ Remplacement du produit

☐ Remboursement

Signature du réclamant :

6. CHAMPS CI-DESSOUS À REMPLIR PAR LE SERVICE CARFRANCE24

Date et signature de la personne recevant la réclamation :

Décision de réclamation : *

☐ ACCEPTÉE (remplacement / remboursement) ☐ REJETÉE

Date de décision :

Signature du service réclamations :

Observations :

* - champs obligatoires • Les champs manquants entraîneront le retour de la marchandise avec un rapport de réclamation.

Toute demande supplémentaire doit être soumise au moment du dépôt de la réclamation.

Numéro de compte bancaire