

Merci de compléter intégralement!

Les champs en rouge doivent être complétés, afin que votre réclamation puisse être prise en compte !

N° de Réclamation FTE:
(Complété par FTE)

Adresse du Distributeur FTE:

Réclamation de la Société:

Adresse email:

N° de Dossier:

N° de Bordereau:

Date:

Informations concernant la réclamation - SVP compléter aussi précisément que possible:

Référence FTE:

Quantité réclamée:

Code Constructeur:

Code Type du véhicule:

Constructeur:

Type du Véhicule:

Première mise en circulation:

Kilométrage:

Date de montage de la pièce:

Kilométrage au montage:

Date de démontage de la pièce:

Kilométrage au démontage:

N° de Chassis:

Motif de la Réclamation, Description des Dommages:**Conséquences- respectivement Coût de montage:**

(net, sans la valeur de la pièce; joindre les justificatifs!)

Oui, à hauteur de:

Non

En cas de refus de la garantie:

Mise au rebut par FTE, sans livraison de remplacement

Renvoi de la pièce

Date:

Nom: