

Formulaire de réclamation

(Annexe 3 à la Garantie de la qualité)

SAV No. Reklamationsanzeige nr. Complaint form No:		Date de réception de la réclamation : Reklamationseingangsdatum: Date of claim receipt:	
Société/ Client final : Firma/ Endkunde: Company / End Customer:			
N° Commande / N° Facture : Auftragsnummer / Rechnungsnummer: Order Number / Invoice Number:			
Date d'achat : Auftragsdatum: Date of purchase:		Date de livraison au client final : Versanddatum zum Endkunde: Date of sale to the end customer:	
Lieu du fait dommageable : Beschädigungsort: Place of damage:	Phase de livraison : Bei der Anlieferung: Delivery phase:	En service : Bei der Nutzung: In use:	
Designation du produit / Art. no. : Bezeichnung des Produkts/ Artikel Nr.: Name of the product / Art. No.:	Quantité : Menge: Quantity:
Désignation de l'élément défectueux : Bezeichnung des mangelhaften Teils: Name of the claimed part:	Quantité : Menge: Quantity:
Description du défaut constaté : Beschreibung der reclamation: Description of the claim:		
Adresse de livraison, personne de contact : Lieferadresse, Ansprechpartner: Delivery address, contact person:		
Date : Datum: Date:	Signature : Unterschrift: Signature:		