



FORMULAIRE DE GARANTIE

A utiliser uniquement si vous devez renvoyer ce boîtier en garantie.

Veuillez remplir le formulaire ci-après lisiblement et le joindre à votre boîtier défectueux.

INFORMATIONS PERSONNELLES

Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle ☐ Nom, Prénom _____

Rue, N° _____ Pays _____

Code postal _____ Ville _____

Email _____ Téléphone _____

INFORMATIONS SUR LE VÉHICULE

Marque _____ Modèle et motorisation _____ Automatique ☐

Cylindrée _____ Ch _____ 1^{ère} immatriculation J J M M _____ Manuelle ☐

AD Blue: Oui ☐ Non ☐

Kilométrage _____ Filtre à particule: Oui ☐ Non ☐

DESCRIPTION DU PROBLÈME

Décrivez le dommage de manière précise.

☐ Je confirme que le produit a été installé correctement et uniquement dans le véhicule indiqué ci-dessus.

Date + Signature _____