

# FORMULAIRE DE DEMANDE DE GARANTIE

- Toute demande est soumise à validation du fabricant.
- Transmettez le formulaire à Escomel via l'adresse mail : [sav@escomel.com](mailto:sav@escomel.com) en incluant des photos relatives à votre demande (photos globales de l'appareil et des pièces défectueuses).

Concessionnaire

Utilisateur

NOM : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

## INFORMATIONS MACHINE

Marque : \_\_\_\_\_

Date d'achat : \_\_\_\_\_

Modèle : \_\_\_\_\_

Date de défaillance : \_\_\_\_\_

Numéro de série : \_\_\_\_\_

Date de réparation prévue : \_\_\_\_\_

## DESCRIPTION DE LA DEFAILLANCE / RECLAMATION

Temps de travail estimé en heure : \_\_\_\_\_

Déplacement : \_\_\_\_\_

Pièces de rechange :

Référence	Description	Quantité	Prix	Total

**Demande faite le :**

**Signature :**