

TOUT RETOUR DE PIECE SANS CE FORMULAIRE TOTALEMENT DOCUMENTE NE SERA PAS PRIS EN COMPTE

1 - Adresse de livraison



AKWEL SEIM
Service retour
78 Chemin des Vignes 01360 Bressolles
distribution@akwel-automotive.com

Date du retour : _____

Pièce ayant fonctionné sur véhicule : OUI NON

* Rayer la mention inutile

2 - Distributeur



Société : _____ N° client : _____

Adresse ou cachet : _____

N° dossier client (si applicable) : _____

Contact : _____

Tél : _____

Fax / e-mail : _____

3 - Client final



Nom ou Société : _____ Contact : _____

Adresse ou cachet : _____

Tél : _____

Fax / e-mail : _____

4 - Produit



Référence : _____ Quantité: _____ N° BL : _____

Date de montage : _____ Date de démontage : _____

Kilométrage véhicule au montage du produit : _____ Kilométrage véhicule au démontage du produit : _____

5 - Véhicule : renseignement obligatoire en cas de problème de montage



Numéro d'immatriculation : _____ Photocopie de la carte grise OU

Marque : _____

Modèle : _____

N° de type : _____

N° de série : _____

6 - Description du problème : à remplir obligatoirement pour traitement du retour

Pour toute demande de garantie sur les câbles de débrayage joindre impérativement la facture de changement du kit d'embrayage si le véhicule a un kilométrage supérieur ou égal à 200 000 Km.