

ROBERT BOSCH (France) SAS
DEMANDE DE GARANTIE DEMARREUR/ALTERNATEUR

* N° Carte de travail (6 caractères)

--	--	--	--	--	--

*Numéro de client garantie
chez Robert BOSCH SAS 43 0 1 4 3 1 6

*Nom demandeur _____ *e-mail: _____

*Téléphone du demandeur _____

*Adresse _____
e-mail 2 : garantiebosch@durandservices.fr

*Référence produit BOSCH _____

Monté sur le véhicule *Marque : _____ Immatriculation : _____

*Type : _____ Année de construction : _____

N° de châssis: _____

*Date de montage du produit concerné __/__/____ *Date de panne du produit concerné __/__/____

*Nombre de kilomètres ou heures de fonctionnement : _____ Km/heures **

*Description de la réclamation (doit obligatoirement être rempli):

-
-
-

L'ensemble des données communiqué dans ce formulaire sont conforme à la réalité.

***Facture Garage Obligatoire pour prise en charge de la demande de garantie**

Cachet d'entreprise du demandeur

Date : _____

Signature demandeur : _____

merchandise à envoyer franco de port à:

Holger Christiansen (France) SAS
ZAC des Aulnaies
550 Rue de la Juine
45160 Olivet (Orléans) Tel : 02.38.49.66.66
France

A remplir par le représentant Bosch :		date : __/__/____	
Garantie acceptée / refusée (raisons)	Code défaut _____		
	Date de fabrication _____		
	Code usine _____		

* Obligatoire

**Rayer la mention inutile