

# FICHE DE RETOUR SAV

A INSERER DANS LE COLIS A EXPEDIER



## ADRESSE D'EXPÉDITION :

Vantage Atlantique-Méditerranée  
Fontenay  
36130 Déols

### INFORMATIONS SUR LE PRODUIT

Marque : .....

Modèle : .....

Numéro de série : .....

Date d'achat : **AFIN DE JUSTIFIER D'UNE GARANTIE, MERCI DE JOINDRE LA FACTURE D'ACHAT À CE COLIS**

Élément(s) associé(s) :

Autoguidage

EZ-Steer

EZ-Pilot

Autopilot

Coupure de tronçons

Field-IQ

TUVR

Isobus

### DESCRIPTION DE LA PANNE AVEC PRÉCISIONS :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Nature de la panne :  Intermittente  Aléatoire  Permanente

### INFORMATIONS SUR L'EXPÉDITEUR :

Société : .....

Nom du client : .....

Adresse : .....

Code postal : Ville : .....

Téléphone : Mobile : .....

Adresse email : .....

Adresse de réexpédition (si différente) : .....

Code postal : Ville : .....

Tout devis de réparation refusé peut entraîner une facturation du diagnostic et du port.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions de retour et les accepte.

Date : \_ \_ \_ \_

Signature :