

## Demande de garantie

À faxer au 05 53 50 02 21 ou par email [sav@kersten-france.fr](mailto:sav@kersten-france.fr)

Date		
Concessionnaire		
Client		
Type matériel		N° de série
Date de mise en service		

**Résumé de la demande**

▪

**Description détaillée de la demande:**

---



---



---



---



---

Références pièces	Désignation	Qté

Les pièces faisant l'objet d'une demande de garantie doivent être retournées en port payé à Kersten agence de Montignac

Main d'œuvre	Qté	Taux horaire demandé

**Avez-vous retourné les pièces défectueuses :**

OUI

NON

**Avez-vous envoyé des photos :**

OUI

NON