

Veillez retourner ce formulaire et le(s) produit(s) à l'adresse précisée en bas de page

Veillez vous assurer que tous les articles retournés sont aussi propres que possible. Les pièces sales peuvent faire l'objet de frais supplémentaires et retarderont le processus d'entretien.

Vos coordonnées : Merci d'écrire en lettres CAPITALES

Nom : N° de compte :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone Fixe : Téléphone Portable :

Adresse Mail :

Articles retournés : Veillez identifier les articles retournés, y compris les quantités

Moyeu Avant / Front Hub :

Pro 2 Pro 2 Evo Mono RS Pro 3 Mono Pro 4 RS4 Pro 5 BOOST : YES NO FATSNO

Moyeu Arrière / Rear Hub :

Pro 2 Pro 2 Evo Mono RS Pro 3 Mono Pro 4 RS4 Pro 5 Standard BOOST 150mm 157mm SB Pro 4 DH FATSNO

Perçage / Hole Drilling :

16 18 20 24 28 32 36

Couleur / Color :

Raison du Retour : Veillez inclure une preuve d'achat pour toute réclamation au titre de la garantieEntretien / Service Garantie / Warranty Autre / Other Date d'achat : __/__/____

Veillez décrire le problème avec le plus de détails possible :

USAGE INTERNE :

DOC : SW.02

Pièces remplacées / Parts replaced :

Nom du Technicien / Technician Name :

Date de fin des travaux / Date work completed :

Numéro de colis / Box number :

Numéro de SAV externe / External document number :