

FORMULAIRE DE GARANTIE ET RETOURS

SERVICE APRÈS-VENTE · DEMANDE DE TRAITEMENT Remplir en majuscules. Les champs avec * sont à usage interne d'IJS GROUP.
Envoyez le formulaire à joan.benaiges@ijsgroup.es dans les 30 jours suivant la détection de la panne.

TYPE DE DEMANDE	☐ Garantie ☐ Retour commercial
-----------------	--

1 · DONNÉES DU CLIENT					
Client				Code client	
Personne de contact		Téléphone		E-mail	
Atelier / Installateur		N° bon livraison		Date réclamation	__ / __ / __

2 · PRODUIT ET VÉHICULE					
Référence IJS		N° de lot		Quantité	
Désignation					
Marque du véhicule		Modèle			
Code moteur		Cylindrée		Année	
Km depuis montage		Date montage		Km totaux	
				Date panne	__ / __ / __

3 · DESCRIPTION DE LA PANNE
Symptômes, pièces concernées et remplacées, et circonstances de la panne (entretien et vidanges, couple de serrage, outil spécial).

DOCUMENTATION OBLIGATOIRE — Sans elle la demande ne pourra être traitée. N'expédiez pas le produit avant de recevoir le numéro de réclamation : IJS GROUP organise et prend en charge l'enlèvement. Envoyez le **produit complet**, pas seulement la pièce endommagée.

- ☐ Produit / ensemble complet ☐ Factures liées à la réclamation
☐ Fiche technique du véhicule ☐ Photographies (ensemble, dommage)
☐ Échantillon d'huile (min. 120 ml) pour les pièces dépendant de la lubrification

La demande est évaluée par inspection technique du département R&D, qui émet la résolution.

Date	Signature et cachet du client

ESPACE RÉSERVÉ À IJS GROUP · USAGE INTERNE *			
Décision technique *	☐ Acceptée ☐ Refusée ☐ En attente		
N° RMA *	Montant de l'avoir *	N° note de crédit *	
Traité par *	Signature et cachet *		