

INSTRUCTIONS:

- S'il vous plaît compléter tout l'information sur le rapport en complétant les domaines appropriés
- Cliquer ici pour soumettre le rapport complété au Service de Clientèle d'SAF-HOLLAND ou
Cliquer ici pour imprimer une copie et envoyer par fax utilisant un des numéros indiqués ci-dessus.
- * Indique une case obligatoire.

ADRESSE DE COMPAGNIE ET INFORMATION DE CONTACT*

Compagnie de Contact: Nom de Contact:
Adresse:
Ville: État/Province: Code Postale:
Téléphone: Fax: Courriel:








PROPRIÉTAIRE DU VÉHICULE*

Compagnie de Contact: Nom de Contact:
Adresse:
Ville: État/Province: Code Postale:
Téléphone: Courriel: Numéro d'unité:

FACILITÉ D'EXPÉDITION/RÉPARATION (Si différent de ci-dessus)

Compagnie de Contact: Nom de Contact:
Adresse:
Ville: État/Province: Code Postale:
Téléphone: Courriel:

INFORMATION DU VÉHICULE (TRACTEUR/CAMION/REMORQUE)

Fabricant du véhicule: No. de Série: Date en Service:
Kilométrage/Heures: Nombre d'essieux: Poids du véhicule:
Genre de Remorque: Van Tanker Dry Bulk Tanker Flatbed End & Side Dump (Framed) End Dump (Frameless)
Bottom Dump Lowboy Concrete Mixer Autre
Configuration       
D'Essieu du Véhicule: Autre:

INFORMATION DE PLAINTE ET DESCRIPTION DE RÉPARATION *

Numéro de Pièce Défectueuse: Date Défectuosité:
Installation Après-vente: Oui Non Si Oui – Date Installé: Kilométrage:
Unité Hors-service: Oui Non

CONTINUER

INFORMATION DE PLAINTE (Continué)*

S'il vous plaît indiquer le numéro de pièce et numéro de série seulement pour le produit applicable à votre plainte.

Ex : Si votre plainte est pour un absorbeur de choc, remplissez le numéro de pièce et numéro de série de la suspension qui a été installée dans les cases appropriées..



SELLETTES D'ARRIMAGE

Numéro de Pièce:

Numéro de Série:



POINT D'ARRIMAGE

Numéro de Pièce :

Code de Date:



SUSPENSIONS CAMIONS/AUTOBUS

Numéro de Pièce :

Numéro de Série:



PRODUITS D'ACCOMPLISSEMENTS

Numéro de Pièce :

Code de Date:



SUPPORT DE REMORQUE

Numéro de Pièce:

Code de Date:



PORTE À LEVAGE

Numéro de Pièce:

Numéro de Série:



SUSPENSIONS REMORQUE

Numéro de Pièce:

Numéro de Série:



SYSTÈME DE FREINAGE

Numéro de Pièce:

Numéro de Série:

POSITION SUR LE VÉHICULE

Côté Gauche Coté Droit Essieux

	Côté Gauche	Côté Droit	Essieux
1 ^{er} essieu			Numéro de Pièce D'Essieu Numéro de Série D'Essieu
2 ^e essieu			Numéro de Pièce D'Essieu Numéro de Série D'Essieu
3 ^e essieu			Numéro de Pièce D'Essieu Numéro de Série D'Essieu
4 ^e essieu			Numéro de Pièce D'Essieu Numéro de Série D'Essieu
5 ^e essieu			Numéro de Pièce D'Essieu Numéro de Série D'Essieu

Charge de l'essieu:

Grandeur de Pneu:

- Il est possible que vous êtes demandés de retourner les pièces défectueuses ou de supplier des photos pour évaluation.
- Soumettez la facture pour remboursement utilisant le Rapport d' SAF-HOLLAND ci-dessous.
- SAF-HOLLAND va vous faire parvenir un numéro d'autorisation après la réception de ce rapport. Il est important de garder ce numéro car il est appliqué à tous les documents concernant cette transaction.

SAF-HOLLAND USE ONLY

GL No: CC No: Plant No:
Order No: Report No:
Repair Approved: Yes No Date Approved: Approved By: