

N° de la réclamation : Date de réclamation : 

## CLIENT

Nom de l'entreprise : Adresse de  
l'entreprise : Déclarant : 

## PRODUIT

Produit faisant objet de la réclamation  
(réf. et désignation) : N° de série : Nombre de produits réclamés : Date de pose : Annexes : 

Oui

Non

Nombre d'annexes : 

## DESCRIPTION DES FAITS

## DESCRIPTION DES FAITS

Quand est-ce que le défaut du produit a été détecté ?  À la livraison  Pendant la pose  Pendant l'utilisation  
 Après la pose du produit

La vérification sur place chez le client a-t-elle été effectuée par le Partenaire Commercial ?  Oui  Non

La pose a-elle été effectuée suivant la notice de montage ?  Oui  Non  Non applicable

Lieu et conditions d'implantation du produit réclamé chez le destinataire :

Les conditions de pose (horizontalité, verticalité, surfaces, dimensions d'ouvertures, etc.) ont-elles été vérifiées ?  Oui  Non

La pose effectuée par :  Propre équipe  Sous-traitant  Autre

N° agrément du poseur :

Transport vers le lieu de montage :  Propre  KRISPOL  Autre

Le produit a-t-il bien fonctionné après la pose :  Oui  Non

Type d'ouvrage où le produit/les produits a/ont été posé/s :

Bâtiment résidentiel  Bâtiment de loisir  Bâtiment d'utilité publique

Bâtiment industriel, préciser :

Bâtiment technique, destination :

Observations :

Attentes du client concernant les conditions de traitement de réclamation :  Réparation  Remplacement du produit  Remise