

Pour vous garantir un service rapide et efficace, merci de bien vouloir remplir ce formulaire.

Merci de joindre un **exemplaire de votre facture d'achat** et de nous retourner le produit complet dans un état **propre**.

Nous vous recommandons d'enregistrer votre airbag sur notre site www.my.helite.com.

* Champs obligatoires à remplir

Coordonnées expéditeur	<input type="checkbox"/> Revendeur <input type="checkbox"/> Particulier	Adresse postale
	* Nom	* N° et Voie
	* Prénom	* Complément
	Tél Fixe	* CP - Ville
	* Tél Portable	* Pays
	* E-Mail	* Date

Motif	Merci de détailler le plus précisément possible les circonstances et les raisons de votre demande (les circonstances de la chute, le lieu, les parties du corps impactées, etc).

Description	Chute	Pas de chute
	<input type="checkbox"/> Chute : Rien à signaler	<input type="checkbox"/> Jamais de chute, rien à signaler
	<input type="checkbox"/> Chute : Système a fonctionné <input type="checkbox"/> Chute : Système ne semble pas avoir fonctionné	<input type="checkbox"/> Problème lié à une utilisation normale

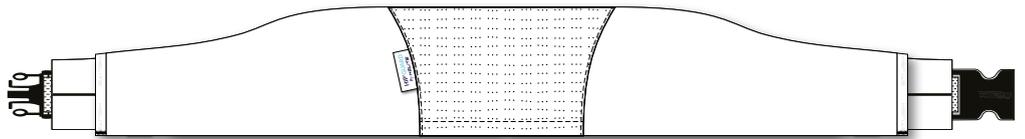
Précisions	<input type="checkbox"/> Tissu déchiré	<input type="checkbox"/> Problème de déclenchement de l'airbag
	<input type="checkbox"/> Problème des boutons-pression	<input type="checkbox"/> Autres cas (précisez)
	<input type="checkbox"/> Problème de fermeture éclair	
	<input type="checkbox"/> Boucle	
	<input type="checkbox"/> Sangle d'ajustement	

Modèle

Pour les problèmes liés au textile, merci de cocher et d'entourer les zones abîmées ou défectueuses.

* Numéro de série du produit :

DEVANT



DERRIÈRE

