



Équipement des véhicules du personnel

Le

Nous avons bien reçu votre demande concernant votre véhicule immatriculé : _____ et fait le nécessaire pour le traitement de votre dossier.

Nous vous remercions de bien vouloir prendre rendez-vous avec votre centre Euromaster désigné, dans les 15 jours suivant la réception de ce courrier, vos enveloppes ne pouvant être stockées au-delà.

La fiche de visite ci-jointe vous sera réclamée le jour de l'intervention.

Merci de noter que toutes demandes, hormis les dommages, doivent s'effectuer par courrier uniquement

Nous vous rappelons que conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez obtenir communication, rectification ou suppression des informations vous concernant en vous adressant à MFPM à l'adresse précisée ci-dessous.

Le service de l'équipement des véhicules

Partie à conserver et à retourner complétée pour toute nouvelle demande d'intervention

GARAGE :

Immatriculation. :

Ident :

Nom :

Prénom :

Site :

N° tél interne :

Tel domicile :

En cas de changement d'adresse, veuillez indiquer ci-dessous votre nouvelle adresse :

.....
.....

Chiffre au compteur : Date :

Motif	Position	AVG	AVD	ARG	ARD
Usure légale					
Domage ou crevaison irréparable					
Vol - Vandalisme (1) (Rayer la mention inutile)					

Gamme	été	hiver	Crossclimate *
Choix n°1			
Choix n°2			

*En cas d'indisponibilité immédiate de votre choix n°1, merci d'indiquer IMPERATIVEMENT un second choix.

Achat des enveloppes (Vente du véhicule ou arrêt de l'équipement VE)	
Montage train saisonnier (Pour les ayant droit)	

(1) Joindre impérativement à cet imprimé la photocopie du dépôt de plainte et du document justifiant le montant de votre franchise d'assurance (voir contrat).

Avez-vous utilisé une monte neige personnelle ? Oui Non

Si oui indiquer le kilométrage parcouru : AV : _____ AR : _____

Adresse du centre Euromaster où seront livrées les enveloppes :

.....
.....

A retourner à :

M.F.P. MICHELIN

Service MBS/CESP/CFE/SP/AC - Pôle VE

Site de Cataroux Bâtiment Z31 - Place des Carmes Déchaux

63040 - CLERMONT FERRAND Cédex 9

Tél.Int. : 7 934 45 00 Tél.Ext. : 04 73 30 45 00 Fax. : 04 63 66 52 35