

**CHRONOTACHYSERVICE**

*Centre de Commande de Carte Tachygraphe Agréé*

**FICHE DE SIGNALEMENT D’INCIDENT TERRAIN**

**Carte Chronotachygraphe Electronique**

1. **IDENTIFICATION**

**CONDUCTEUR**

**Numéro de carte : ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Type de carte : Conducteur Entreprise Atelier Contrôleur**

**Titulaire** (Nom et Prénom) ou **Raison Sociale : -----------------------------------------------------------------------------------------**

1. **INFORMATION SUR L’INCIDENT**

**Date de l’incident : -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Pour une carte **restée bloquée dans le VU**, se rendre dans un atelier agréé et remplir une **déclaration de carte bloquée**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lors de l’utilisation de la carte …**  … en début de conduite  … pendant la conduite  … en fin de conduite | **Lors du téléchargement des données de la carte**  Logiciel : -------------------------------  Version : ------------------------------- | **Dans un autre cas :** |

**Le chronotachygraphe :** Code erreur indiqué sur … ---------- le chronotachygraphe : --------------------------- … le ticket : ----------

Marque du véhicule**:** ------------------------------------------------------N° de version du tachy**:** -----------------------------------------------

**Marque du tachy** : Continental-VDO (Siemens) Stoneridge Autre : -------------

1. **DECISION**

Si les analyses de ChronoServices **ne révèlent aucune anomalie**, je souhaite :

Le renvoi de la carte contre 15,05 € TTC (Frais de gestion et renvoi de la carte)

Le remplacement de la carte contre - 77,95 € TTC sans assurance

* 85,95 € TTC avec assurance

1. **DECLARANT ET ADRESSE LIVRAISON CARTE**

Je soussigné(e), Titulaire de la carte Gestionnaire de la carte

**Nom, prénom ou Raison sociale : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**

**Adresse : N° : \_ \_ \_ \_ \_ \_ RUE : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**

**Complément : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**

**Code postal : \_ \_ \_ \_ \_ VILLE : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**

**Téléphone : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Mobile : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**

Déclare ces renseignements exacts

Signature du titulaire (si carte nominative) Cachet de l’entreprise, atelier ou organisme public Signature du Gestionnaire

* Joindre **OBLIGATOIREMENT** : la carte, les tickets, le règlement (après analyse, en cas de prise en charge par ChronoServices, celui-ci vous sera retourné)
* **Pour une carte entreprise**, joindre un extrait k-bis de moins de trois mois ou photocopie d’enregistrement dans un centre de formalité
* Pour une carte « Conducteur » : une copie de **permis à jour**

**Envoyer documents et cette déclaration à** [**contact@chronotachyservice.com**](mailto:contact@chronotachyservice.com)

**ou par courrier : 45 Allée du Mens – 69100 VILLEURBANNE**