

SKODA

Service

**Même ici,
nous serons là.**



Škoda Assistance

Panne - Accident - Crevaison
Vol - Vandalisme

Partout en France appelez le

0800 22 8000

Appel non surtaxé

Depuis l'étranger **00 8000 100 82 03**
(numéro gratuit international)

Les prestations et services présentés dans cette brochure
sont valables pour tout véhicule immatriculé à partir du 1^{er} janvier 2023.



L'Assistance Škoda

Comment bénéficier gratuitement des services de l'Assistance Škoda ?

› En cas de panne, de crevaison, de vandalisme/vol ou évènement ne résultant pas d'une défaillance produit :

C'est simple, il vous suffit de respecter le plan d'entretien défini par le Constructeur pendant la période de garantie.

Si celle-ci est dépassée, la réalisation d'une Prestation Entretien Après-vente chez un Réparateur Agréé Škoda vous permet de prolonger gratuitement votre Assistance Škoda jusqu'au prochain entretien ou au maximum 24 mois.

› En cas d'accident⁽¹⁾ :

La durée de l'assistance est limitée jusqu'à la 7^e année incluse à partir de la date de mise en circulation.

L'Assistance Škoda vous assure une prise en charge 24h/24 et 7j/7 en France et dans 39 pays d'Europe⁽¹⁾.

D'un simple geste activez le bouton symbolisant une clé plate  sur le plafonnier de votre Škoda⁽²⁾ ou contactez le 0800 22 8000⁽³⁾.

Retrouvez tous les détails sur les prestations de l'Assistance Škoda en flashant le QR Code ou en vous rendant sur
<https://www.skoda.fr/services/skoda-assistance>



A 0 g CO₂/km



Vos services Škoda Assistance

Vos services en cas de panne, crevaison, vandalisme/vol ou d'évènement ne résultant pas d'une défaillance produit:

- › Proposition d'un dépannage sur place ou d'un remorquage gratuit vers le Réparateur Agréé Škoda le plus proche si un dépannage sur place n'est pas possible.
- › Solution gratuite de mobilité (véhicule de remplacement*, taxi, train, avion) ou d'hébergement.
- › Solution pour récupérer le véhicule réparé (taxi, train, avion).

Vos services en cas d'accident:

- › Mise en relation immédiate avec le Réparateur Agréé Škoda le plus proche si votre véhicule est roulant.
- › Remorquage gratuit si votre véhicule est immobilisé et proposition d'une solution de mobilité par le Réparateur Agréé Škoda le plus proche.

* Non inclus en cas de vandalisme/vol.

Le saviez-vous ?

Tous les acheteurs successifs peuvent bénéficier de l'assistance Škoda.

Toutes les personnes qui voyagent à bord du véhicule à titre gratuit peuvent aussi bénéficier de l'Assistance Škoda.

Škoda, c'est aussi:

Des produits fabriqués avec une qualité optimale.
C'est pourquoi nous garantissons⁽⁴⁾ tous nos véhicules neufs jusqu'à:

- › **5 ans** pour les pièces et la main-d'œuvre⁽⁵⁾
- › **3 ans** pour la peinture
- › **12 ans** contre la corrosion
- › **8 ans ou 160 000 km** pour la batterie haute tension⁽²⁾



Pour toute prestation entretien réalisée chez Škoda, 2 ans d'assistance offerte. Continuez à entretenir votre véhicule chez Škoda afin de bénéficier du renouvellement de votre droit à l'assistance.

(1) Prestations d'assistance en cas d'accident valables en France Métropolitaine, Andorre et Monaco uniquement.

(2) Si votre Škoda en est équipée.

(3) Appel depuis l'étranger: 00 8000 100 82 03 (numéro gratuit international).

(4) Se référer aux conditions générales de ventes pour connaître les conditions d'application de la Garantie.

(5) Durée communiquée avec extension de garantie Constructeur et selon date et limite de kilométrage.

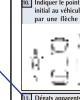
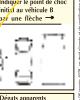
2 Précisez le lieu (en agglomération ou hors agglomération, parking, nom de la rue...).

5 S'il y a des témoins, inscrivez leurs noms et adresses. Précisez s'ils sont transportés ou pas.

6 **7** **8** Vérifiez que l'autre conducteur a lui aussi complété lisiblement ces 3 rubriques.

10 Soyez précis en indiquant par une croix l'emplacement exact du choc.

11 En l'absence de dégâts apparents, exprimez des réserves (ex.: sous réserve d'expertise).

CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE		Feuille 1/2
Date de l'accident	Heure	Localisation
Si oui, mentionnez à droite : véhicules autres que A et B	Objets autres que des véhicules non oui non	Blessés même légers non oui non
Témoins : noms, adresses, tel.		
VÉHICULE A Nom : Prénom : Adresse : Code postal : Pays : Véhicule A MOTEUR BRINORDE Marque, type : N° d'immatriculation : Pays d'immatriculation : Société d'assurance (vive prendre d'assurance) Nom : N° de contrat : N° de carte verte : Agence d'assurance : ou carte verte valable du : au : Agence ou bureau, ou contact : Adresse : Pays : Tél. ou e-mail : Tel. ou e-mail : Les deux conducteurs au véhicule sont-ils assurés par le contact ? non oui		
12. CIRCONSTANCES A Mettre une croix dans chacune des cases A ou B pour préciser le choc 1 sur stationnement / à l'arrêt 2 quitter un stationnement / prendre un stationnement 3 sortir d'un parking / d'un lieu fermé 4 s'engager dans un parking, un boyau ou un débouché de tunnel 5 se ranger sur une place à sens giratoire 6 se ranger sur une place à sens unique 7 heurte un autre véhicule ou un mur dans le même sens et sur une même ligne 8 heurte un autre véhicule ou un mur dans le sens inverse 9 sur une ligne différente 10 charge de charge 11 dérait 12 vitre à droite 13 vitre à gauche 14 recul 15 emplitait sur une voie réservée à la circulation dans le sens inverse 16 vitre de droite dans un camion 17 vitre de gauche dans un camion 18 vitre de droite dans un camion et signal de priorité ou un coup de feu 19 indiquer le nombre de cases marquées d'une croix		
VÉHICULE B Nom : Prénom : Adresse : Code postal : Pays : Véhicule A MOTEUR BRINORDE Marque, type : N° d'immatriculation : Pays d'immatriculation : Société d'assurance (vive prendre d'assurance) Nom : N° de contrat : N° de carte verte : Agence d'assurance : ou carte verte valable du : au : Agence ou bureau, ou contact : Adresse : Pays : Tél. ou e-mail : Tel. ou e-mail : Les deux conducteurs au véhicule sont-ils assurés par le contact ? non oui		
13. CONSTAT Nom : Prénom : Adresse : Code postal : Pays : Conducteur (vive prendre de conducteur) Nom : Prénom : Date de naissance : Adresse : Pays : Tél. ou e-mail : Permis de conduire n° : Catégorie (A, B, ...): Nom de l'assurance : Nom de la compagnie : Indiquer le point de choc initial au véhicule A par une flèche →  Dégâts apparents au véhicule A : Indiquer le point de choc initial au véhicule B par une flèche →  Dégâts apparents au véhicule B : Mes observations : Signature des conducteurs 14 15 Mes observations :		

14 Mentionnez ici ce qui vous semble indispensable et qui n'a pu être évoqué ailleurs (désaccord avec l'autre conducteur, projection de votre véhicule sur un autre...).

6 Précisez le souscripteur du contrat d'assurance.

13 Faites soigneusement le croquis et signalez notamment la direction des véhicules, la signalisation au sol et l'ordre des chocs si plusieurs véhicules sont impliqués.

15 Après relecture, le constat doit être signé par les deux conducteurs. Ne signez pas le constat avant que l'autre conducteur ne l'ait pas lui-même entièrement complété.

Conseil:

- Utilisez un **stylo à bille** pour remplir votre constat.
- C'est le recto du constat qui doit être complété et signé sur le lieu de l'accident, par les différents conducteurs.
- Une fois **signé par les deux conducteurs**, le recto du constat amiable devient incontestable et ne peut pas être modifié.
- Le verso sera à compléter plus tard et ne concerne qu'une partie.
- Le constat amiable **recto et verso doit être envoyé à votre assurance** par courrier recommandé dans les **5 jours** ouvrés suivant le sinistre.