

**PREVOST****CAMPAGNE  
DE  
RAPPEL****CR23-304**

DATE : Juin 2023	SECTION : 18 CHASSIS
SUJET : Soudure manquante sur les sièges passagers rabattables	

Version initiale

08-06-2023

**APPLICATION**

<b>AVIS AUX CENTRES DE SERVICE</b>	
<i>Vérifier que le bulletin s'applique au véhicule à l'aide de <b>SAP</b> ou de <b>Garantie en ligne</b> disponible sur le site web de Prevost, sous la rubrique <b>Service / Garantie</b>.</i>	
<b>Modèle</b>	<b>VIN</b>
Autocars de banlieue X3-45 Année modèle: 2020 - 2023	Du 4RKJ33496L973 <b>7721</b> jusqu'au 4RKJ33496P973 <b>8096</b> incl.
<b>Cette campagne n'est pas nécessairement applicable à tous les véhicules ci-haut mentionnés. Certains peuvent aussi avoir été modifiés avant la livraison. Les propriétaires de véhicules visés par cette campagne seront avisés par une lettre indiquant le numéro d'identification de chaque véhicule concerné.</b>	

**DESCRIPTION**

Sur les véhicules visés par cette campagne, certains cadres de sièges passagers rabattables peuvent avoir été mal soudés..

Par conséquent, tous les véhicules visés doivent avoir le cadre de leur sièges rabattables inspectés et remplacés au besoin selon la procédure d'inspection fournie à titre de référence ci-dessous.

Le travail (pièces et main-d'œuvre) sera entièrement effectué par des techniciens autorisés d'AMSECO directement chez le client.

## POUR VOTRE SÉCURITÉ

- Les équipements de protection oculaire doivent toujours être portés lorsque vous travaillez dans un atelier.
- Les règles relatives à l'équipement de protection individuelle doivent toujours être respectées. Portez votre EPI, y compris, mais sans s'y limiter, les éléments suivants :



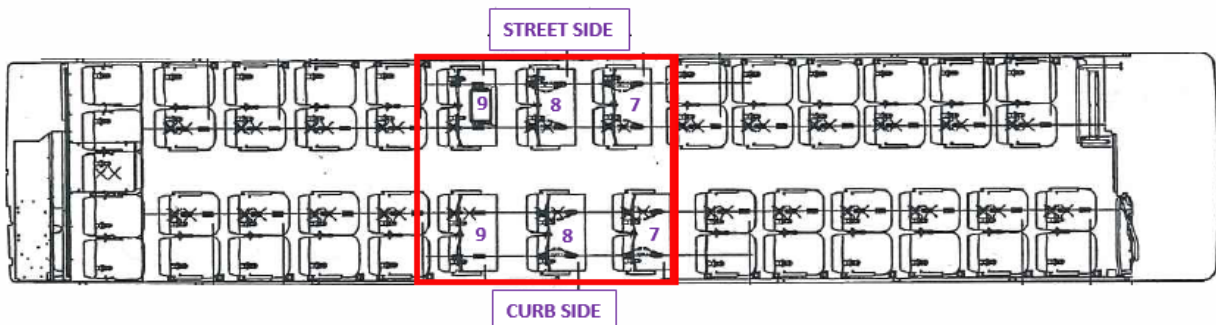
## La sécurité avant tout!



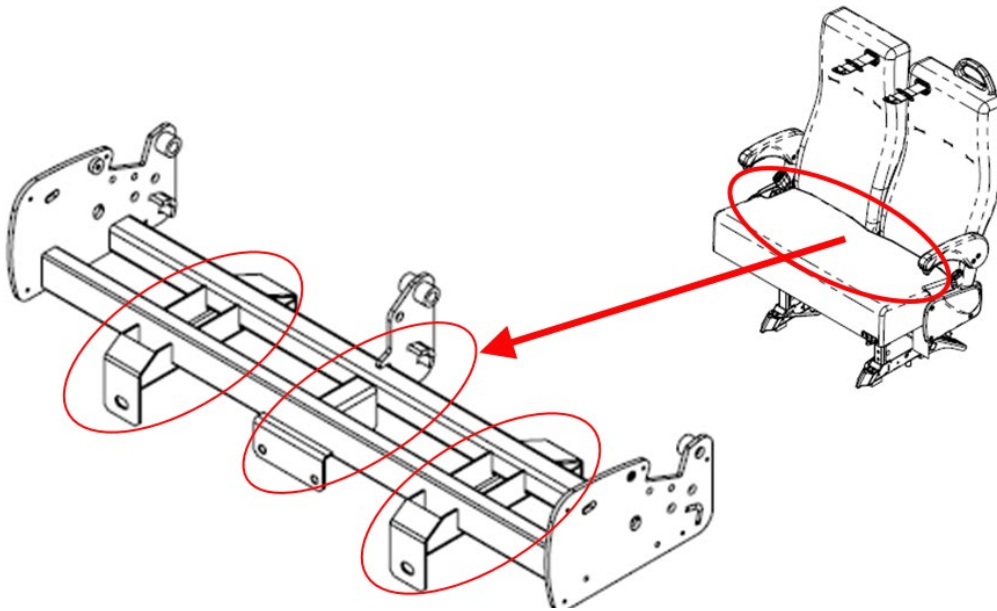
### DANGER

Stationner le véhicule de façon sécuritaire, appliquer le frein de stationnement, arrêter le moteur. Avant de travailler sur le véhicule, placer le commutateur d'allumage à la position OFF et déclencher les disjoncteurs principaux équipés d'un dispositif de déclenchement manuel. Sur les véhicules de type Commuter, placer le commutateur principal d'alimentation (master cut-out) à la position OFF.

Les procédures de cadenassage et d'étiquetage (LOTO) doivent être appliquées avant d'entreprendre toute activité d'entretien, de réparation ou d'ajustement sur le véhicule. Se référer à la procédure locale pour toute information spécifique concernant les méthodes de contrôle d'énergies.

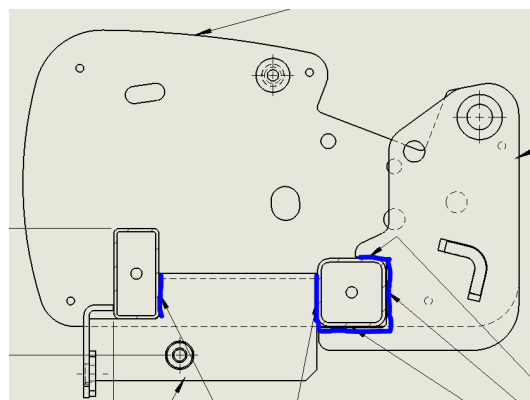
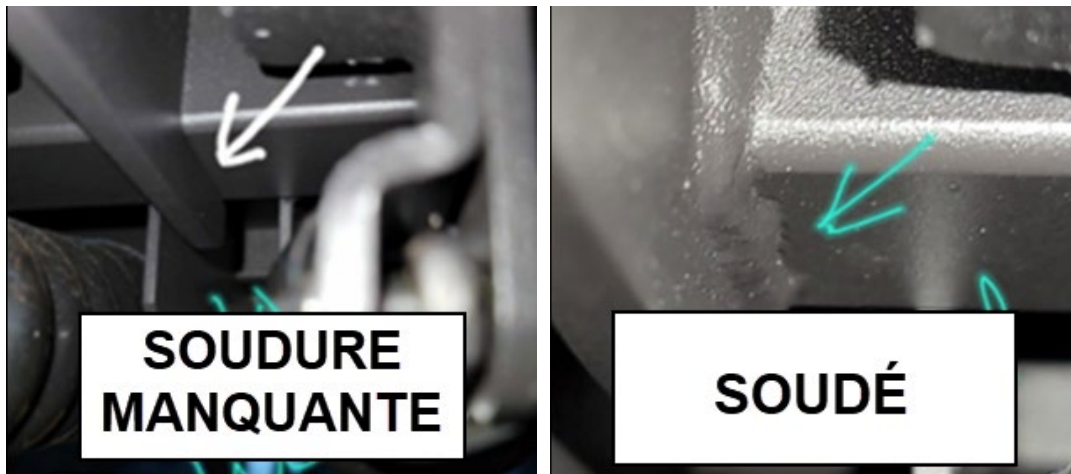


CONFIGURATION DES SIÈGES DU VÉHICULE MONTRANT LA POSITION DES SIÈGES RABATTABLES

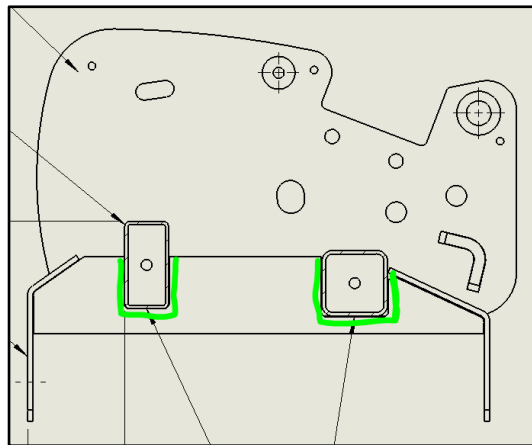
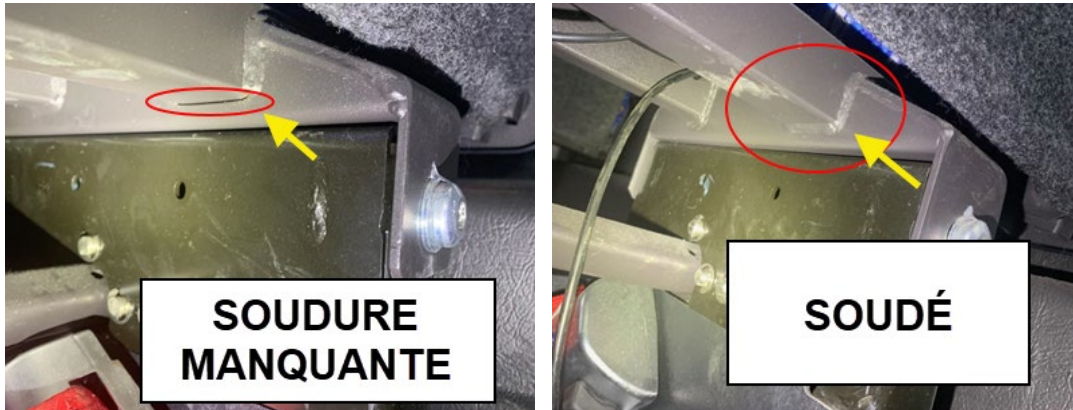


### CADRE DE SIÈGE RABBATABLE

1. Les tubes, les supports et le pivot central doivent être soudés comme indiqué ci-dessous en bleu. La soudure est effectuée des deux côtés du support d'inclinaison et du pivot central.



2. Les tubes et les supports doivent être soudés comme indiqué ci-dessous en vert. La soudure se fera des deux côtés des supports du piédestal.



## AUTRE

Bulletin VBC	N/A
Code de bris	18.03-2
Code de défaillance	09
Condition système	R
Pièce responsable	868087

Accédez à tous nos bulletins à cette adresse :  
<http://techpub.prevostcar.com/fr/>

Ou scannez le code QR avec votre téléphone intelligent.

Contactez-nous à [technicalpublications\\_prev@volvo.com](mailto:technicalpublications_prev@volvo.com)  
en spécifiant comme sujet "AJOUT" pour recevoir  
nos avis de bulletins de garantie par courriel.





**Certification de  
campagne de rappel  
(Ref: CR23-304 )**

**NUMÉRO DE SÉRIE:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

EFFECTUÉ PAR		PROPRIÉTAIRE/OPÉRATEUR	
Nous attestons par la présente que les instructions relatives à la Campagne de rappel CR23-304 ont été effectuées.			
Nom: _____		Nom: _____	
Adr: _____		Adr: _____	
Tél: _____		Tél: _____	
Fax: _____		Fax: _____	
Signature : _____		Signature : _____	
Date: _____		Date: _____	

**Si l'information ci-dessus est inexacte ou que vous ne possédez plus ce véhicule, veuillez compléter la section suivante et nous la retourner.**

**NOUVEAU PROPRIÉTAIRE** \_\_\_\_\_

**COMPAGNIE:** \_\_\_\_\_

**ADRESSE:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TÉLÉPHONE:**

**TÉLÉCOPIEUR:**

**S.V.P. retourner ce document complété avec votre formulaire A.F.A.**