

Formulaire de retour



Date:
 Numéro de client:
 Nom:
 Adresse:
 Code postal et ville:
 Numéro de téléphone:
 Adresse mail:
 Personne de contact:

Adresse de retour:
 Veuillez contacter
 votre représentant pour
 reprendre le retour

Cher client,

Veuillez joindre le formulaire de retour rempli avec votre colis.
 Nous ne pourrons pas traiter le retour sans ce formulaire.

Pour les retours dont la date de livraison est supérieure à 3 mois,
 nous sommes obligés de facturer € 15,95 de frais administratifs.
 Les exceptions sont les produits faisant l'objet de réclamations et/ou de modifications.
 La date de livraison est-elle de plus de 6 mois? Veuillez d'abord consulter votre représentant.

Pour le retour, nous appliquons les directives du MDR, qui peuvent être lues sur notre site internet:
www.Bauerfeind.nl/downloads

Merci pour votre compréhension
 Votre équipe Bauerfeind

Nombre de colis: ____

Raison du retour

Description, Numéro de commande ou Référence patient	Numéro de livraison ou de commande	Nombre	Raison du retour					
			Erreur de livraison	Erreur de commande*	Le client renonce à l'achat*	Ajustement/Réparation**	Défaut du produit**	Autres***

* Retour possible uniquement si l'emballage n' est pas ouvert.
 ** Les ajustements/réparations ne seront effectués que si les marchandises sont dans leur état original et lavées.
 *** Raison retour:.....

Remarques éventuelles:.....