

N° de retour obligatoire :

## Formulaire de retour

Cochez la case correspondante :

- Matériel défectueux suite au colis endommagé**
- Produits ne correspondant pas à la commande**
- Droit de rétractation (sous 7 jours) →**  **Remboursement**     **Avoir**
- Produit défectueux ou panne**

**DATE :**

Nom : Prénom : Adresse :  Tél. : Fax : Email :	Facture N° :  Date :	Référence :  Description :
Etat du produit :  <input type="checkbox"/> Emballage d'origine (non déballé) <input type="checkbox"/> Déballé <input type="checkbox"/> Installé <input type="checkbox"/> Complet	Description de la panne :	<u>Instructions :</u>  Les produits doivent être retournés dans leur emballage d'origine, en <u>colissimo avec accusé de réception</u> . Veuillez nous le retourner à l'adresse en bas de page, en y incluant une copie de ce formulaire et une copie de votre facture. Notez sur le colis « SAV + numéro de retour »  Tout colis mal protégé, mal emballé ou incomplet sera refusé d'office. Pour les ordinateurs portables, les films de protection et les autocollants doivent être intacts auquel cas, nous appliquerons une retenue de 45 euros.  Après validation, le remboursement sera effectué sous 30 jours par chèque bancaire (date du cachet de la poste faisant foi). Le remboursement ne se fera uniquement qu'aux nom et adresse de facturation.  Les frais de retour ne seront en aucun cas remboursables.

**PARTIE RÉSERVÉE A 012COM.NET**

Date :  Représentant :	Commentaires :	
Date réception :  Accusé réception N° :	Etat général :  <input type="checkbox"/> Emballage d'origine (non déballé) <input type="checkbox"/> Déballé	Contenu du colis :

	<input type="checkbox"/> Installé <input type="checkbox"/> Complet	
--	---	--

### RETRACTATION

<input type="checkbox"/> Dossier accepté Date :	Avoir N° :	Remboursement chèque N° :
<input type="checkbox"/> Dossier refusé : Date :	Motif :	Observations :

### PANNE

<input type="checkbox"/> Article pris sous garantie : Date :	<input type="checkbox"/> Echange N° :	<input type="checkbox"/> Remboursement chèque N° :
<input type="checkbox"/> Article non pris sous garantie : Date :	Motif :	Observations :
Date de réexpédition : N° suivi :	<input type="checkbox"/> A notre charge	<input type="checkbox"/> A la charge du client :