

# Bon de retour

(Veuillez utiliser le «bon de retour Wheel Drive» pour des réparation Wheel Drive)



Vous aimeriez renvoyer un produit livré? Pour que tout se passe bien, veuillez noter ce qui suit :

**Le retour doit être effectué dans un délai de 8 jours à compter de la date de livraison. Les retours ultérieurs ne peuvent pas être remboursés (sauf si clarification de garantie). Si vous souhaitez que nous prenions en charge les travaux d'hygiène/désinfection ou si nous recevons de votre part des produits souillés, nous vous facturerons un montant de CHF 115.00 net hors TVA.**

Les informations suivantes doivent être complétées.

## Numéro de commande

Numéro d'article / description
Numéro de série

## Raison du retour

Description
-------------

**Des frais de manutention de 35% de la valeur nette des marchandises seront facturés pour le retour de nouvelles pièces.**

Article reçu incorrect	(l'article est neuf, non utilisé et dans son emballage d'origine)		
Commande d'un article erroné	(l'article est neuf, non utilisé et dans son emballage d'origine)		
Article défectueux / évaluation de garantie	Double livraison	Défauts matériels / casse	Dommages dus au transport
Ne fonctionne pas	Réparation	Autre	

Description du défaut
-----------------------

Service client / service après vente ont déjà été contactés <b>oralement</b>	Service client / service après vente ont déjà été contactés <b>par écrit</b>
--	--

Qui a été informé?
--------------------

Quand?	Jour	Mois	Année
--------	------	------	-------

Remplacement a déjà été commandé / reçu
---

Commentaire
-------------

**Le retour des produits suivants N'EST PAS possible (veuillez noter le verso du bon de livraison original) :**

- fabrication spéciale / sur mesure (ne peuvent plus être utilisés)
- toiles de siège et dossier (sont faites sur commande)
- coussins et housses de coussin (pour des raisons d'hygiène)

## Coordonnées du partenaire commercial Si nous avons des questions, nous prendrons contact avec vous. Merci de nous communiquer vos coordonnées ci-dessous.

Entreprise
------------

Personne de contact	tél.
---------------------	------

Date de déclaration de dommage	Jour	Mois	Année
--------------------------------	------	------	-------