



## DEMANDE DE RETOUR MEDIAS SOUS GARANTIE

Pour toute demande, nous vous remercions de retourner le questionnaire ci-dessous, dûment complété, accompagné de la **COPIE DE VOTRE BL** ou **FACTURE** ainsi que de la **FACTURE DU CLIENT FINAL** au numéro de fax suivant:

**01 30 18 98 45**

**TOUTE PRECISION MANQUANTE NE FERA QUE RETARDER LE TRAITEMENT DE VOTRE DOSSIER**

### VOS COORDONNEES

CODE CLIENT		TELEPHONE	
RAISON SOCIALE		FAX	
ADRESSE		ADRESSE E-MAIL	
CONTACT			

### PRODUIT DEFECTUEUX

DESIGNATION		REFERENCE	
MARQUE		N° DE SERIE (obligatoire)	
QUANTITE		N° DE BL OU FACTURE	

### DESCRIPTION DU LITIGE

<input type="checkbox"/>	LE PRODUIT EST ABIME ALORS QUE L'EMBALLAGE EST INTACT
<input type="checkbox"/>	PRODUIT MANQUANT A L'INTERIEUR DE LA BOITE
<input type="checkbox"/>	PANNE AU DEBALLAGE (le produit doit être IMPERATIVEMENT complet et dans son emballage d'origine)
<input type="checkbox"/>	PANNE DURANT LA GARANTIE
<input type="checkbox"/>	SOUHAITEZ VOUS UNE COMMANDE DE REMPLACEMENT ?(dans le cadre de la panne au deballage uniquement)

**COMMENTAIRE SUR LA PANNE**

**Date, Signature et Cachet du client**

--	--