



FORMULAIRE DE RETOUR SAV

RENOYER CE DOCUMENT AVEC LE RETOUR DE TOUTE MARCHANDISE.

Merci de saisir vos informations EN LETTRES CAPITALES. Utilisez autant de formulaires que nécessaire.

1 - INFORMATIONS CLIENT (* Champs obligatoires)

CODE CLIENT DM Diffusion * :

RAISON SOCIALE :

DATE * :

NOM * :

TÉLÉPHONE * :

ADRESSE EMAIL :

VÉRIFICATIONS / RECOMMANDATIONS AVANT L'ENVOI

- 1 - Vérifier l'état du fusible (et de la batterie (bien chargée ?))
- 2 - Vérifier l'état de toutes les sécurités de tir (activées ou non ?)
- 3 - Vérifier la conformité des billes utilisées.
- 4 - Déconnecter la batterie pour le transport, retirer les cartouches de CO2 et vider le GAZ des chargeurs.
- 5 - Renvoyer chaque produit avec TOUS ses éléments (chargeur ... etc ...) dans son emballage d'origine.
- 6 - Protéger et caler de façon optimale tous les produits dans le colis.

2 - ARTICLES RETOURNÉS - EXPLICATIONS SOMMAIRES DES PANNES

RÉFÉRENCE ARTICLE	N° BON DE LIVRAISON OU FACTURE D'ORIGINE	N° DE SÉRIE (SI EXISTANT)	QUANTITÉ RETOURNÉE	TYPE DE PANNE (Détails)	CAUSE DU RETOUR (Mentions utiles à cocher)
1					<input type="checkbox"/> PANNE AU DÉBALLAGE <input type="checkbox"/> SOUS GARANTIE (Fournir DATE DE VENTE **) <input type="checkbox"/> À FACTURER <input type="checkbox"/> DEVIS PREALABLE <input type="checkbox"/> AVOIR DEMANDÉ
2					<input type="checkbox"/> PANNE AU DÉBALLAGE <input type="checkbox"/> SOUS GARANTIE (Fournir DATE DE VENTE **) <input type="checkbox"/> À FACTURER <input type="checkbox"/> DEVIS PREALABLE <input type="checkbox"/> AVOIR DEMANDÉ
3					<input type="checkbox"/> PANNE AU DÉBALLAGE <input type="checkbox"/> SOUS GARANTIE (Fournir DATE DE VENTE **) <input type="checkbox"/> À FACTURER <input type="checkbox"/> DEVIS PREALABLE <input type="checkbox"/> AVOIR DEMANDÉ
4					<input type="checkbox"/> PANNE AU DÉBALLAGE <input type="checkbox"/> SOUS GARANTIE (Fournir DATE DE VENTE **) <input type="checkbox"/> À FACTURER <input type="checkbox"/> DEVIS PREALABLE <input type="checkbox"/> AVOIR DEMANDÉ
5					<input type="checkbox"/> PANNE AU DÉBALLAGE <input type="checkbox"/> SOUS GARANTIE (Fournir DATE DE VENTE **) <input type="checkbox"/> À FACTURER <input type="checkbox"/> DEVIS PREALABLE <input type="checkbox"/> AVOIR DEMANDÉ
6					<input type="checkbox"/> PANNE AU DÉBALLAGE <input type="checkbox"/> SOUS GARANTIE (Fournir DATE DE VENTE **) <input type="checkbox"/> À FACTURER <input type="checkbox"/> DEVIS PREALABLE <input type="checkbox"/> AVOIR DEMANDÉ

**** Merci de fournir une copie de la facture de vente afin d'établir la validité de la garanti, sans ce document la réparation du produit sera susceptible d'être facturée.**

3 - COMMENTAIRES / OBSERVATIONS CLIENT

.....

.....

.....

.....

.....