

BON DE RETOUR

Sans appel au 04.90.85.29.00 avant envoi, votre retour ne sera pas traité

A réception et après vérification :

- un avoir vous sera adressé ⁽¹⁾ uniquement si les conditions suivantes sont respectées
- un remboursement sera effectué si la facture a été réglée

Accepté si :

- Sodimed est prévenu avant réception (appel téléphonique)
- Le packaging est intact et non ouvert
- Le bon de retour est dûment rempli et accompagné d'une **copie de la facture** ⁽¹⁾
- Le délai de retour est respecté (1 mois à compter de la date de facturation)

Refusé si :

- Le produit est déconditionné, le packaging est abîmé, souillé, agrafé, scotché, avec des écritures
- Le délai de retour est dépassé
- C'est une commande de pilier personnalisé livrée par le fabricant (référence transport : TRANSEX)
- Le produit retourné ne respecte pas les consignes ci-dessus (y compris l'appel)

L'état du produit, l'envoi et le suivi du retour sont à votre charge.

Aucun avoir / remboursement ne sera établi en cas de colis perdu.

*** Nom client :**

*** Code postal / Ville :**

*** Nom et Tél. de la personne à contacter :**

*Référence	*Qté	*N° de lot	*N° Facture	*Motif du retour

* Champs obligatoires

Commentaires :

Date et Signature :

Réservé Sodimed	
Date réception du retour :	
Retour accepté :	OUI NON
Motif refus :	