

# FORMULAIRE DE RETOUR

Vous avez un droit de retour de marchandises de **14 jours**. Veuillez nous contacter dans ce délai et nous informer à l'avance par téléphone, fax ou e-mail, de l'enlèvement souhaité des marchandises. **Pour les renvois de l'étranger, les frais pour le retour vous seront imputés.**

- Cela concerne les marchandises non utilisées, sans défaut, conservées dans leurs emballages d'origine et emballées dans un emballage supplémentaire.
- Les pièces ayant été montées, non complètes, ou détériorées pendant le transport retour pour cause d'emballage insuffisant ne feront pas l'objet d'un avoir.
- Un retour de marchandise d'expédition est facturé.

**Allemagne:**

Tel. 0 74 33. 98 92 12  
 Fax 0 74 33. 98 92 92  
 verkauf@weinmann-schanz.de

**Autres pays:**

Tel. + 49 74 33. 98 92 10  
 Fax + 49 74 33. 98 92 30  
 verkauf-international@weinmann-schanz.de

**Nos conseillers sont à votre écoute du : lundi au vendredi : 07h30 à 18h00**

Veuillez remplir ce formulaire en indiquant la cause du retour (par ex. 01 ou 02) dans la case appropriée, et placez celui-ci avec la marchandise (sans cause de retour, votre demande ne sera pas examinée).

| Cause de retour                       |           |
|---------------------------------------|-----------|
| Marchandise non commandée             | <b>01</b> |
| Marchandise commandée par erreur      | <b>02</b> |
| Article ne convient pas techniquement | <b>03</b> |

|  |           |
|--|-----------|
| Qualité ne correspond pas à mes attentes | <b>04</b> |
| Livré trop tard                          | <b>05</b> |

| Pos. | Quantité | N° d'article | Description de l'article | N° de contrat | Numéro VA  |     |
|------|----------|--------------|--------------------------|---------------|--|-----|
|      |          |              |                          |               | <small>(Le numéro VA se trouve sur les documents suivants : confirmation de la commande, bon de livraison et facture).</small> |     |
| 1    |          |              |                          |               |  | -VA |
| 2    |          |              |                          |               |  | -VA |
| 3    |          |              |                          |               |  | -VA |
| 4    |          |              |                          |               |  | -VA |
| 5    |          |              |                          |               |  | -VA |
| 6    |          |              |                          |               |  | -VA |
| 7    |          |              |                          |               |  | -VA |
| 8    |          |              |                          |               |  | -VA |
| 9    |          |              |                          |               |  | -VA |
| 10   |          |              |                          |               |  | -VA |

Adresse d'enlèvement si différente de l'adresse de facturation

| Nom | Rue, N° | Code postal, ville, pays |
|-----|---------|--------------------------|
|     |         |                          |

Nombre de paquets à retirer :

**Les retours de marchandises non communiqués ou renvoyés de votre chef ne sont pas acceptés**

rempli par

|                  |                      |
|------------------|----------------------|
| Téléphone/Mobile | <input type="text"/> |
| Fax              | <input type="text"/> |
| E-Mail           | <input type="text"/> |

Lieu, date

N° client (à communiquer obligatoirement)

Expéditeur : (cachet de l'entreprise)

Signature :