

Bon de renvoi

Destinataire

Stoma Dentalsysteme GmbH & Co KG
Département RRR
Emminger Straße 39
78576 Emmingen-Liptingen
Allemagne

Téléphone : +49 (0) 7465 / 92 60-11

Fax : +49 (0) 7465 / 92 60-77 11

E-mail : export@stoma.de

Cachet du cabinet / adresse

LU-fr

Chère cliente, cher client,

Pour la protection de nos collaborateurs et en raison des dispositions légales, nous avons besoin **pour chaque renvoi** (réparation, retour ou réclamation) d'un **bon de renvoi dûment rempli** et d'une **déclaration d'hygiène et de sécurité signée** (voir ci-dessous et au verso).

Si votre renvoi n'est pas accompagné d'une déclaration d'hygiène et de sécurité, le processus sera retardé car nos collaborateurs ne pourront malheureusement pas traiter votre renvoi. Si vous ne fournissez pas la déclaration dans un délai de 10 jours, nous nous réservons le droit de vous renvoyer l'envoi non traité à vos frais.

Pour toutes questions concernant les réparations, les retours ou les réclamations, veuillez nous contacter par téléphone au +49 (0) 7465 / 92 60-11 ou par e-mail à export@stoma.de.

Nous vous remercions par avance.

Votre équipe stoma®

Déclaration d'hygiène et de sécurité

Je confirme par la présente que (veuillez cocher la case correspondante):

- les dispositifs médicaux ci-joints ont été en contact avec du sang ou d'autres liquides corporels pendant leur utilisation. Les dispositifs ont été nettoyés, désinfectés et stérilisés.
- les dispositifs médicaux ci-joints n'ont PAS été en contact avec du sang ou des liquides corporels et qu'ils sont donc hygiéniquement sûrs.
- les dispositifs médicaux ci-joints sont renvoyés en tant que retour et qu'ils ne sont donc pas sales, **n'ont pas été nettoyés à fond** et sont dans leur emballage d'origine.

Date de la décontamination : _____

Lieu et date : _____ Signature : _____

Veuillez consulter le verso!



Bon de renvoi


Veillez indiquer :

Numéro de client : _____ Tél.: _____

Interlocuteur dans le cabinet : _____

Numéro de facture: _____ E-mail: _____

Renvoi :

Numéro d'article	Description	Quantité	Raison Veillez choisir 

Raison du renvoi :

- | | |
|--|---|
|  J'ai commandé cet article à tort |  Article livré à tort |
|  Livré pour consultation |  Article abimé pendant le transport |
|  Commandé en trop |  Livraison trop longue |
|  Echange |  Réclamation (Veillez décrire le défaut) |
|  Modèle non conforme à mes attentes |  Réparation / remise à neuf |

Remarque / description du problème :

Conditions de renvoi :

1. Tout retour de marchandise est possible dans les deux semaines suivant la réception. L'acheteur renvoie la marchandise dans son emballage d'origine, non endommagée et **non nettoyée à fond**, en indiquant les raisons de son renvoi. Des formulaires entièrement remplis accélèrent bien entendu un traitement rapide et simple.
2. Veillez emballer votre renvoi de manière appropriée et veiller à ce qu'il soit suffisamment affranchi. Les colis envoyés en port dû ne seront pas acceptés par Stoma. Si un article est défectueux ou a été livré par erreur, vous pourrez faire reprendre le colis par nos soins. Pour cela, veuillez vous adresser au numéro de service indiqué au verso.
3. Les fabrications spécifiques au client, les transformations, les modèles de fin de série ainsi que les articles qui n'apparaissent pas dans les documents de vente du vendeur sont exclus de tout renvoi.
4. Si la marchandise retournée présente des défauts ou des traces d'utilisation, Stoma se réserve le droit de facturer la perte de valeur de manière appropriée.
5. Tout défaut constaté après réception de la marchandise doit être immédiatement annoncé.
6. Si possible, veuillez joindre une copie de la facture à chaque renvoi.

Veillez consulter le recto!

