

## Conditions de retour obligatoires\* :



- Les pièces prothétiques dont les sachets sont ouverts.
- Les implants dont les emballages sont ouverts.
- Les implants dont la **date de péremption est supérieure à 6 mois**
- Les produits distribués par VISY dont les emballages sont ouverts.
- Les retours de produits «souillés».



- Retournez les produits dans un parfait état avec tous les accessoires éventuels.
- Pas d'agrafes, d'écritures ou de scotch sur les produits ou emballages.
- **La facture (ou le bon de livraison) doit être obligatoirement jointe.**
- Les produits en sachet doivent être expédiés dans une enveloppe à bulles.
- Les produits en boîte et calcinables doivent être expédiés en carton et protégés contre les chocs.

Nom client : \_\_\_\_\_ Code client : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Réf. retournée	Qté	N° de lot	N° facture ou BL	Motif du retour

Commentaires : \_\_\_\_\_

Date de retour : \_\_\_\_\_ Cachet / Signature :

*\* Aucun avoir ne sera établi en cas de non-respect des conditions de retour ci-dessus. L'envoi et le suivi des produits sont à la charge du client. Aucun remboursement ne pourra être réclamé en cas de colis perdu.*

Date de réception du retour :

Retour accepté ?

Motif du refus :

Date de traitement du retour :

**OUI**      **NON**

Cachet :