



DEMANDE DE RETOUR D'UN EQUIPEMENT CLIENT.

Vous souhaitez nous retourner votre équipement pour une réparation ou une erreur de commande.

Avant de nous retourner votre pièce, téléphonez au **02.54.58.10.36** pour diagnostiquer la panne. N'oubliez pas de noter le nom du technicien qui prend en charge votre dossier.

Si à l'issue de l'entretien téléphonique vous devez nous retourner votre équipement, voici les étapes et procédures à effectuer :

- Remplir de façon précise le formulaire ci-dessous, en détaillant le problème rencontré.
- Joindre la copie de la facture d'achat.
- Remettre la ou les pièces dans la boîte d'origine et compléter par un emballage solide et soigné afin d'éviter tout choc lors du retour (assurance à votre charge). N'oubliez pas le kit d'assemblage ou autre composant reçu dans le même colis.
- Conserver le numéro de colis.

LES FRAIS DE RETOUR SONT A LA CHARGE DU CLIENT

ATTENTION : Pour les clients voulant nous retourner un catalyseur : Ne pas utiliser le bon de recyclage de votre ancien pot catalytique pour retourner une pièce neuve.

Si vous utilisez le bon de recyclage pour renvoyer une pièce neuve, nous serons contraints de déduire 85€ de votre remboursement.

Pour nous retourner votre équipement, merci de nous adresser votre colis à :

SARL FOURNITURES AUTO OUEST

19 E Rue de Doulain

41700 Le Controis en Sologne

Si votre demande concerne un défaut ou une anomalie lors du montage de votre pièce, dirigez-vous plutôt vers notre demande de garantie. Pour tout autre motif (erreur de pièce par exemple), n'oubliez pas de joindre le formulaire suivant, ainsi que tous les documents précédemment cités. Si votre colis concerne plusieurs pièces, merci de joindre un formulaire par pièce.

POUR RAPPEL : La pièce retournée doit être strictement neuve et ne pas avoir été utilisée sur le véhicule.

FORMULAIRE DE DEMANDE DE RETOUR DE PIECE

COORDONNÉES DU DEMANDEUR :

Nom du demandeur : _____

Adresse, rue, n° : _____

Code postal, Ville : _____

Pays : _____

N° téléphone : _____

Email : _____

IDENTIFICATION DU PRODUIT :

Désignation du produit : _____

Référence du produit : _____

Date d'achat : _____ Quantité : _____

N° de la facture : _____

Nom du technicien contacté : _____

DESCRIPTION DU PROBLÈME / MOTIF DU RETOUR :

PIECES JUSTIFICATIVES JOINTES A VOTRE DEMANDE :

Facture d'achat

Autre. Précisez : _____

Je soussigné _____ déclare sur l'honneur avoir lu et accepté les conditions de retour énumérées dans ce formulaire, et j'atteste que toutes les informations établies sur ce formulaire sont véridiques.

SIGNATURE DU DEMANDEUR :