

BON DE RETOUR SAV

Merci de bien vouloir nous retourner votre produit en y joignant le présent bon de retour dûment complété et signé à l'adresse suivante :

Med Gen
14 rue des Briquetiers
31700 Blagnac

Adresse pour la re-livraison

Nom & Prénom :

Etablissement :

N° et Rue :

Code postal & Ville:

Pays :

Tél / Portable :

Fax :

Email :

Produit Garanti : Non Oui (Joindre impérativement la facture)

| Désignation | Modèle | Numéro de série | Retour accessoires |
|-------------|--------|-----------------|--------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Motif du retour :

Si le produit est sous garantie et si son diagnostic ne révèle aucun dysfonctionnement, un forfait diagnostic de 20 € TTC vous sera facturé. - Si le produit n'est pas sous garantie ou exclu de la garantie (produit ouvert, mauvaise utilisation, casse, etc.) un forfait diagnostic vous sera facturé.

Les produits retournés doivent être PROPRES. Tout produit souillé sera envoyé sans intervention.

Date :

Signature :