

Fiche de Retour de la trottinette

Adresse d'expédition :
ZONE 25
269 avenue Marcel Mérieux
69530 BRIGNAIS

Nous vous remercions de bien vouloir nous informer le jour du retour par mail à l'adresse suivante : serviceclient@zone-25.com:

Instructions à suivre obligatoirement

0) Avant tout, en cas de panne contactez-nous par email. Aucun produit ne sera accepté en retour sans nous avoir contacté au préalable. N'oubliez pas de joindre votre facture ou le bon de garantie. Les pannes non prises en garantie seront facturées.

1) Renvoyez votre produit, convenablement emballé, **dans le carton d'origine**, protégé et accompagné de cette fiche **remplie en 2 exemplaires**. Vous êtes responsable de l'envoi. N'hésitez pas à assurer votre colis en cas de perte ou vol.

2) Les frais de retour sont à votre charge.

3) Sans copie de facture ou bon de garantie joint au colis, le produit ne sera pas pris en garantie.

6) En cas de question contactez-nous par email à serviceclient@zone-25.com. Une fois le produit envoyé merci d'attendre un délai raisonnable avant de nous recontacter pour savoir où en est la réparation. Dès réception de votre colis, nous traitons votre réparation. Dans la majorité des cas, elle est réparée dans les 2 semaines et votre produit vous est renvoyé. Une réparation peut parfois nécessiter 4 semaines au minimum, selon la disponibilité des pièces défectueuses et le temps de la réparation. Si la panne n'est pas prise en garantie, nous vous contacterons pour vous fournir un devis.

Réparations effectuées. Ne pas remplir cette partie qui est réservée à notre technicien :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Information sur le produit :

Nom de l'acheteur :

Prénom de l'acheteur :

Adresse :

Produit :

Date d'achat : ___ / ___ / 20__

Descriptif détaillé de la panne (Soyez le plus précis possible)

.....
.....
.....
.....
.....

Avez-vous déjà effectué des tests ? Si oui, lesquels

.....
.....
.....

Nature de la panne : Intermittente Aléatoire Permanente

Information sur l'expéditeur

Prénom / Nom :

Entreprise :

.....
.....

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél : Mail :

Je suis : Un particulier Un professionnel Un revendeur Une
administration

Adresse de réexpédition (si différente de celle de l'expéditeur)

Nom du client :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél : Mail :

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de service après-vente de retour et les accepte.

Date : ___ / ___ / 20__

Signature :