

# FORMULAIRE DE RETOUR

|                |       |                                 |
|----------------|-------|---------------------------------|
| Client:        |       |                                 |
| No. du client: | Date: | Personne à contacter:           |
| Téléphone:     |       | Téléfax:                        |
| Adresse:       |       | Signature et cachet de l'usine: |

**Marquez d'une croix la raison du retour** (pour plusieurs articles veuillez indiquer la quantité correspondante et la raison du retour avec un chiffre correspondant):

|                                                                                                                                                   |                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Retour des produits nouveaux</b><br>seulement pour marchandises inutilisées et dans un délai ne dépassant pas 1 année | <input type="checkbox"/> <b>Retour après réclamation</b> |
| <input type="checkbox"/> article incorrect [21]                                                                                                   | <input type="checkbox"/> mauvais côté [24]               |
| <input type="checkbox"/> trop grand [22]                                                                                                          | <input type="checkbox"/> fausse couleur [25]             |
| <input type="checkbox"/> trop petit [23]                                                                                                          |                                                          |
| <input type="checkbox"/> créditer l'article [30]                                                                                                  |                                                          |

Raison de la réclamation (indiquer dans chaque cas)

☐ créditer l'article [30]

☐ autres [90]

**Remarques importantes :**  
Veuillez laver auparavant les bandages très sales !  
Les marchandises ne peuvent être reprises que si les étiquettes de l'entreprise sont intactes, dans leur emballage d'origine et dans leur taille !  
N'oubliez pas de joindre une copie du bordereau de livraison ou de la facture !  
On ne traite que des renvois suffisamment affranchis !  
En cas d'emballages défectueux ou d'emballages munis d'étiquettes étrangères qui doivent être reconditionnés, nous facturons 5% de la valeur de la marchandise.

Orthosan AG se réserve expressément un droit de refus général pour de tels retours.

| Quantité | REF | Exécution<br>(Taille, côté, couleur) | No. de la facture ou du<br>bordereau de livraison | Raison |
|----------|-----|--------------------------------------|---------------------------------------------------|--------|
|          |     |                                      |                                                   |        |
|          |     |                                      |                                                   |        |
|          |     |                                      |                                                   |        |
|          |     |                                      |                                                   |        |
|          |     |                                      |                                                   |        |
|          |     |                                      |                                                   |        |
|          |     |                                      |                                                   |        |