

# FORMULAIRE CLIENT POUR LE REMPLACEMENT D'UN PRODUIT OU SON REMBOURSEMENT



Reliv Europe Limited, 21 Thornhill Road, Moons Moat North Industrial Estate, Redditch, Worcestershire, B98 9ND  
Tél. : 08 01 84 15 88  
Adresse électronique : frenchadmin@relivinc.com  
Reliv Europe Ltd. est immatriculée en Angleterre et au Pays de Galles  
sous le n° 3022070.

DATE	
NOM DU CLIENT	DISTRIBUTEUR
ADRESSE	ADRESSE
CODE POSTAL	CODE POSTAL
VILLE	VILLE
DEMANDE DE REMBOURSEMENT DU PRIX D'ACHAT DE (PRODUIT)	D'UN MONTANT DE
BRÈVE EXPLICATION DU RENVOI	

Je renvoie au distributeur Reliv la partie inutilisée du produit ainsi que le reçu correspondant afin qu'il les fasse parvenir à la société, comme cela est stipulé dans la garantie de 30 jours du produit. Le produit a été utilisé pendant

NOMBRE DE SEMAINES

€

REMBOURSEMENT DU MONTANT SUIVANT SIGNATURE DU CLIENT

**À L'ATTENTION DE RELIV :** je certifie que j'ai remboursé au client le montant mentionné ci-dessus. Je joins la copie du reçu de vente du client accompagné du produit inutilisé pour son remplacement.

N° D'IDENTIFICATION RELIV

SIGNATURE DU DISTRIBUTEUR

DATE

## NOTIFICATION AU DISTRIBUTEUR :

ce formulaire doit être soigneusement rempli et signé avant d'être envoyé à Reliv, dans un délai de 30 jours suivant le remboursement du client, avec la partie inutilisée du produit et le reçu du client.

## REÇU DE LA SOCIÉTÉ :

la partie inutilisée du produit et le reçu de vente du client ont été reçus par la société dans un délai de 30 jours suivant le remboursement du client. Le produit a par conséquent été remplacé :

--	--	--

DESCRIPTION DU PRODUIT RENVOYÉ

EXPÉDIÉ PAR

REÇU LE

DATE

SIGNATURE DU MANUTENTIONNAIRE

DATE

SIGNATURE DU MANUTENTIONNAIRE