DESTINATAIRE

LABORATOIRES I2M
16 Bis fossés St Julien
B.P. 200
14011 CAEN Cedex

Formulaire de prise en charge S.A.V. ionophorèse

Merci de bien vouloir insérer ce formulaire dans votre colis

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Adresse email : .....

Numéro de téléphone : .....

Adresse postale : .....
Code postal : ..... Ville : .....

Votre appareil de ionophorèse :

Modèle d'appareil : .....
Numéro de série (au dos de votre appareil) : .....
Date d'achat : .....

Motif de demande de prise en charge de mon appareil de ionophorèse :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date : **Signature :**

Procédure de retour :

Sauf demande explicite par nos services, merci de nous retourner uniquement votre générateur, son chargeur et les câbles de traitement.

1. **Complétez ce document puis insérez-le dans votre colis ;**
2. Pensez à **emballer correctement votre appareil** afin que celui-ci ne soit pas détérioré durant le transport. Votre appareil doit être bien calé à l'intérieur de l'emballage, par exemple avec du papier journal. Une fois emballé, si vous secouez le carton, rien ne doit bouger. Évitez la mention « Fragile » qui n'a aucune valeur pour le transporteur. ***Rappel : nous ne sommes pas responsables d'éventuels dommages ou de la perte de votre appareil par le transporteur.***
3. **Conservez la preuve de dépôt de votre colis;**

Pour les appareils hors-garantie :
Un devis vous sera envoyé par mail;
En cas de refus du devis, les frais de retour de votre appareil seront à votre charge;
Après une relance et sans réponse du client dans un délai de 6 mois, l'appareil sera détruit.

Pour toute question, contactez-nous au 02.31.50.29.30
ou par email direction@i2m-labs.com