|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Client/Entreprise:** | | | **Klicken Sie hier, um Text einzugeben.** | | | |
|  | | |  | | | |
| Bulletin de livraison no: | | | **Klicken Sie hier, um Text einzugeben.** | | | |
|  | | |  | | | |
| Produit 1: | **Expl. LC -2.25** | Lot: | | **XYZ24680** | éché-ance | **2018-09** |
|  |  |  | |  |  |  |
| Produit 2: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Lot: | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | éché-ance | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  |  | |  |  |  |

**Cause de la restitution:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 01 Quantité incorrecte | |  | 10 Confort de port / épaisseur | |
|  |  | |  |  | |
|  | 02 Marchandise livrée en retard | |  | 11 Visus / Correction | |
|  |  | |  |  | |
|  | 03 Produit incorrecte | |  | 12 Rupture / Déchirement | |
|  |  | |  |  | |
|  | 04 Marchandise non commandée | |  | 13 Corps étranger | |
|  |  | |  |  | |
|  | 05 Facture incorrecte | |  | 14 Stabilité de la LC | |
|  |  | |  |  | |
|  | 06 Faute de commande (côté client) | |  | 16 Coloration | |
|  |  | |  |  | |
|  | 07 Date d’échéance | |  | 17 Emballage endommagé | |
|  |  | |  |  | |
|  | 08 Sensation de brûlure | |  | 18 Documentation | |
|  |  | |  |  | |
|  | 09 Nettoyage | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  | Autres | **….** | | |  |

Selon nos Conditions générales de vente, les biens suivants ne peuvent pas être retournés:

* Marchandise ouverte, marquée ou entamée
* les produits d’entretien, ceux-ci peuvent être crédités que si le retour est effectué dans les 8 jours suivant la réception et si Contopharma AG a commis une erreur.
* les lentilles de contact toriques, multifocales ou diagnostiques
* les produits avec un délai d’échéance au-dessous de 6 mois (12 mois les lentilles de contact)

**Nous confirmons que la marchandise retournée se trouve dans un état intact, que le stockage s’est fait dans les récipients originaux fermés et selon les indications sur l’étiquette, que la marchandise n’a jamais été livrée à un patient.** Nous confirmons en outre

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | qu’une **copie du bulletin de livraison** est incluse |  | que la marchandise nous a été livrée il y a moins de **30 jours** |
|  |  |  |  |
|  | que la restitution a déjà été **annoncée par téléphone** |  |  |

12.06.2023

date signature du client