

RMA (return authorization number)

Pour retourner des marchandises, veuillez d'abord nous contacter. Vous pouvez nous contacter par les moyens suivants :

Tel : +32(0)3/641.61.40 E-Mail: returns@unibright.be

Afin d'assurer un suivi et un traitement rapide de votre retour, nous vous demandons de remplir le formulaire ci-dessous et d'indiquer clairement la raison du retour.

Vous recevrez alors un numéro RMA que vous devrez noter sur le document de retour et sur la boîte. En l'absence du numéro RMA, nous serons contraints de refuser la boîte.

Les retours de produits commandés par erreur ne sont possibles que s'ils sont en état de revente (neufs) et dans l'emballage d'origine, y compris toutes les pièces. Des frais de traitement de 20 % s'appliquent par défaut, sauf accord contraire.

Nr. RMA (obtenir via Unibright)

Entreprise	_____	Tel	_____
Rue	_____	Contact	_____
Ville	_____	e-mail	_____
date	_____		

*raison retour : **EL** = Erreur de livraison **EC** = Erreur de commande
D = défaut, description détaillée nécessaire **E** = Endommagé

1.) Numéro facture	Date facture	Numéro commande	Reference article / description	Qty
--------------------	--------------	-----------------	---------------------------------	-----

Numéro batch / Code Production :

* Raison retour EL* EC* D* E*

Description détaillée du défaut / raison retour :

Traitement par : **Note de crédit** / **Remplacement** (supprimer ce qui ne convient pas)

RMA (return authorization number)

2.) Numéro Date Numéro commande Reference article / description Qty
facture facture

Numéro batch / Code Production :

* Raison retour EL* EC* D* E*

Description détaillée du défaut / raison retour :

Traitement par : **Note de crédit** / **Remplacement** (supprimer ce qui ne convient pas)

3.) Numéro Date Numéro commande Reference article / description Qty
facture facture

Numéro batch / Code Production :

* Raison retour EL* EC* D* E*

Description détaillée du défaut / raison retour :

Traitement par : **Note de crédit** / **Remplacement** (supprimer ce qui ne convient pas)

4.) Numéro Date Numéro commande Reference article / description Qty
facture facture

Numéro batch / Code Production :

* Raison retour EL* EC* D* E*

Description détaillée du défaut / raison retour :

Traitement par : **Note de crédit** / **Remplacement** (supprimer ce qui ne convient pas)