

Formulaire de rétractation.

Nom :

Prénom :

Code postal / Ville : /

Commande passée le :

Commande reçue le :

Je vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la vente du (des) bien(s) ci-dessous.

Designation	Quantité	Prix payé (incluant remise)

Date : ____ / ____ / ____

Signature : (uniquement en cas de notification du présent formulaire sur papier)

Suivant nos conditions générales de vente, les frais de retour sont à la charge du client en cas de rétractation. Vous trouverez ci-dessous une estimation des frais de retour en fonction du poids de votre colis. Merci de copier coller le lien afin de rechercher la dernière mise à jour.

<https://www.laposte.fr/tarif-colissimo>

IMPORTANT : Le remboursement sera effectué dès réception et après contrôle qualité du (des) produit(s), sur le moyen de paiement utilisé lors de votre commande.

Nous vous rappelons que l'article retourné doit être :

- Neuf, jamais utilisé
- En présence de son étiquette code-barres

Dans le cas inverse il ne sera ni échangé ni remboursé et restera à votre disposition dans nos locaux. Le colis voyage sous votre responsabilité, par conséquent, merci de bien protéger le (les) article(s) afin d'éviter une éventuelle détérioration.

Adresse de retour :

SCANDI-VIE / 39 Avenue de l'Adour / 64600 Anglet

Tél : 09 81 83 36 38 / Courriel : infos@scandi-vie.com