



DEMANDE SAV

Cadre réservé au client :

Nom Boutique / société : _____

Nom du client : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Matériel concerné :

Défaut(s) constaté(s) :

Date de dépôt du SAV : _____

Signature du client :

Le bon de réduction à valoir sur votre prochaine commande, de votre article s'effectue sur présentation de votre facture ADNS et du ticket de caisse de votre client, si un défaut est constaté dans les 3 mois suivants votre achat chez ADNS.

Seuls les matériels ELECTRONIQUES sont pris en charge.

Aucun remboursement (bon de réduction) ne sera effectué dans les cas suivants : si votre batterie est démontée et/ou a subi un choc, si le connecteur de votre batterie est enfoncé ou dessoudé, si les connectiques ne sont pas régulièrement entretenues, si l'utilisation de votre matériel est inappropriée. Si votre SAV concerne un pack, merci de nous faire parvenir la totalité du matériel, dans son emballage d'origine.

Assurez-vous que le matériel a bien été acheté chez ADNS, dans le cas contraire, le retour de ce matériel se fera à votre charge.

Cadre réservé à ADNS :

Le responsable du SAV ou contrôleur _____ reconnaît avoir testé et/ou vérifié le matériel retourné.

Le matériel retourné fait-il l'objet d'un bon de réduction : **OUI** **NON**

Observations :

Date :

Signature :