NEXT-TECH FRANCE · SAV

Formulaire de retour SAV

À JOINDRE À VOTRE COLIS

Merci de remplir soigneusement ce formulaire et de le joindre à votre colis. **Les champs marqués * doivent être remplis** pour que le retour soit traité. Les retours sont traités sous 2 à 20 jours ouvrés en moyenne. Le produit doit conserver son **code-barres et son numéro de série**.

1 Vos coordonnées

NOM *

PRÉNOM *

N° DE COMMANDE *

N° DE FACTURE

ADRESSE

SUITE ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

TÉLÉPHONE *

DATE DU RETOUR *

2 Votre véhicule

MARQUE *

MODÈLE *

ANNÉE *

3 Motif du retour

Décrivez le problème avec le maximum de détails

4 Votre souhait

☐ Avoir

☐ Échange

5 Signature du client

ADRESSE DE RETOUR

HIGHWAY DISTRIBUTION / Next-Tech®
Z.A Europe
13 avenue de l'Europe
68520 BURNHAUPT-LE-BAS

Retour à envoyer en **Colissimo ou Lettre Max avec numéro de suivi**.

Glissez ce formulaire dans le colis **et une copie à l'extérieur**.