

GARANTIE
« SATISFAIT OU REMBOURSÉ »
BON DE RETOUR OU D'ÉCHANGE DE PRODUIT

(à renvoyer au plus tard le 30^{ème} jour à minuit (le cachet de la Poste faisant foi) suivant la date de première présentation par Lettre Suivie ou Colissimo du Produit à HUYDER PHARMA, 8, place Waldeck-Rousseau - 84600 VALRÉAS)

Je soussigné(e) (*nom et prénom*) :

demeurant (*adresse complete*) :

Code Postal : Ville :

Adresse e-mail : Téléphone :

déclare avoir acheté sur le site Internet www.huyder-pharma.com le (*date*) :

déclare avoir acheté en Pharmacie ou Para-Pharmacie le (*date*) :

(*nombre*) bague(s) anti-ronflement Good Night mise(s) en vente par la société HUYDER PHARMA (ci-après le «Produit»)

pour la somme totale de (*en chiffres et en lettres*) euros

demande l'application de la garantie « Satisfait ou remboursé » et en conséquence :

le remboursement du Produit *

le remplacement du Produit * pour un Produit de taille

le remplacement du Produit * pour une Orthèse d'avancée Mandibulaire GOOD NIGHT pour l'apnée du sommeil (plus d'infos sur www.huyder-pharma.com)

pour la(les) raison(s) suivante(s) :

Produit défectueux à la livraison *, anomalie constatée :

erreur sur la taille du Produit *

après l'avoir essayé pendant 7 nuits sur une main puis 7 autres nuits sur l'autre main conformément à la notice d'utilisation, le Produit ne me convient pas pour cause de :

gêne physique*, absence ou insuffisance de résultat*, autre(s) cause(s)

Je joins au présent bon de retour :

la facture ou le bon de livraison relative au produit (si achat internet)

la facture relative au Produit ou le ticket de caisse (si achat en pharmacie ou parapharmacies)

le Produit en parfait état et complet y inclus les accessoires, la notice d'utilisation... dans son emballage d'origine

RIB (Remboursement effectué uniquement par virement)

J'ai bien pris note que le remboursement du Produit interviendra sous réserve du retour en parfait état et complet du Produit de ses accessoires et de sa notice d'utilisation (sauf en cas de Produit défectueux), dans un délai maximum de soixante (60) jours suivant la présente demande de remboursement.

Le

Signature du Client :

* cocher la mention utile