



SUPERSTAR®

INTERNATIONAL S.A.S.

Capital 1 800 000 €

CONDITIONS DE RETOUR

Les appareils doivent être envoyés dans leurs emballages d'origine, prévus pour les protéger durant le transport. Si l'emballage d'origine n'est plus disponible, nous vous prions de prendre toutes les dispositions utiles pour que l'appareil soit protégé convenablement et puisse voyager en toute sécurité.

Les problèmes survenant suite à un transport dans un emballage non approprié ne seront pas pris sous garantie et seront facturés ainsi que la main d'œuvre. De plus, le service logistique se réserve le droit de refuser tout produit arrivant en nos locaux dans un état visible de casse ou détérioration avancée.

Ce formulaire doit être **complété intégralement et très lisiblement accompagné de la facture d'achat en cas de garantie**. Si tel n'était pas le cas, le produit serait mis en attente de réparation jusqu'à renvoi par vos soins des informations manquantes ou trop imprécises.

Tout devis refusé sera facturé **10Euros HT pour la prise en charge, plus 10Euros HT pour les frais d'expédition retour**.

Les factures SAV sont payables **avant départ**.

Pour un appareil hors garantie renvoyé chez CRT FRANCE, sans réponse de votre part 12 mois après la réception du devis CRT FRANCE, le produit sera considéré comme abandonné et deviendra la propriété de CRT FRANCE.

Si l'appareil a déjà été traité une première fois par notre SAV, merci de nous le faire savoir ainsi que le **numéro du bon de réparation ou de facture et la date de la réparation**.

CONDITIONS GENERALES

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions de retour et les accepte.

*Date :

*NOM Prénom :

Les champs précédés d'un astérisque (*) sont obligatoires. Un formulaire incomplet risque d'entraîner le rejet ou un retard dans son traitement.



SUPERSTAR®

INTERNATIONAL S.A.S.

Capital 1 800 000 €

FICHE DE RETOUR SAV

À JOINDRE IMPERATIVEMENT À VOTRE PRODUIT

Vos coordonnées

*Société

*Nom Prénom

*Adresse
.....
.....

*CP..... *VILLE.....

Tel fixe..... *Tel portable..... Fax.....

*Email.....

Votre produit

*MARQUE.....

*MODELE..... *N° DE SERIE.....

*Date d'achat

**Fournir une copie du justificatif d'achat si le produit est Sous Garantie.*

*DESCRIPTIF DE LA PANNE.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

☐ A chaud ☐ A froid ☐ Tout le temps ☐ Intermittent

*ACCESSOIRES JOINTS