



FORMULAIRE DE DEMANDE DE SAV

VOS COORDONNÉES

NOM Prénom : _____

Adresse : _____

Mail : _____

ADRESSE DE RETOUR DES ARTICLES CONCERNÉS

PRISM OFF ROAD
31 allée des Thomasses
74540 ALBY SUR CHERAN

PRODUIT	DATE ET NOM D'ACHAT OU NUMERO DE COMMANDE OU NUMERO DE FACTURE	DÉFAUT

VEUILLEZ VÉRIFIER LE CONTENU DE VOTRE COLIS

- les articles concernés

Remarque : Merci de nous renvoyer uniquement l'article concerné : Pour les sacs modulables, si le problème ne concerne que la base ou que le volume de sac, inutile de renvoyer l'intégralité du sac.

- la facture justifiant votre achat

- ce formulaire

Remarque : Si vous ne pouvez pas imprimer ce formulaire ou la facture, merci de nous l'envoyer par mail à contact@prism-offroad.com et joindre un papier avec votre nom/prénom dans le colis.

APRÈS ANALYSE DE VOTRE DEMANDE, nous vous notifierons par mail :

- la prise en garantie ou non : s'il l'est, l'article est échangé à l'identique ou équivalent.

Dans le cas contraire, les frais de retour seront à votre charge pour le renvoi de l'article.

- est réparable ou non : dans une démarche éco-responsable, nous essayons au maximum de proposer la réparation si celle-ci est possible.

Le ____ / ____ / _____ (date)

NOM, Prénom, Signature