

Formulaire de réclamation

Nous regrettons que le produit n'ait pas répondu à vos attentes. Veuillez remplir entièrement le formulaire et nous le renvoyer avec les photos nécessaires du produit défectueux à l'adresse service.ch@sigvaris.com.

Afin de garantir un traitement rapide et efficace de votre demande, veuillez respecter les exigences relatives aux photos du produit, indiquées au point 4. **Nous vous prions de conserver l'article faisant l'objet de la réclamation jusqu'à ce que la réclamation ait été traitée.** Cela nous permettra d'examiner les faits de manière approfondie et de trouver la meilleure solution pour vous.

Nous vous remercions pour votre compréhension et votre patience pendant ce processus.

1. Informations du client

Numéro de client : _____

Date : _____

Nom/adresse ou tampon d'adresse : _____

Téléphone : _____

Responsable à contacter en cas de questions : _____

2. Informations sur le produit/la commande

Quantité _____ Paire droite gauche

N° d'article / Pharmacode : _____

Numéro de commande, du bon de livraison ou de la facture : _____

Produit vendu au client le : _____

(veuillez joindre la preuve d'achat)

Fréquence de port du produit : _____

3. Raison de la réclamation : Veuillez donner une description détaillée, s.v.p.

4. Critères pour les photos du produit

- Photos de l'intégralité du produit, y compris une photo nette de la zone concernée
- Photos lisibles de la face avant et de la face arrière de l'étiquette cousue à l'intérieur du bas
- Photo de l'étiquette collée sur l'emballage du produit
- Pour les réclamations pour raison d'ajustement, veuillez photographier le produit directement sur la jambe du patient

5. Souhait de traitement

Remboursement (avoir et nouvelle livraison) Avoir

Remarques :

Veuillez envoyer le formulaire rempli accompagné des photos à service.ch@sigvaris.com. Merci de votre soutien.