

Cher client, chère cliente,

Si vous souhaitez nous retourner un ou plusieurs produits, merci de remplir ce formulaire accompagné du double de la facture ou du bon de livraison et de nous les envoyer par mail : **gestion-stock@neut.fr** ou par fax : **03 25 76 12 10**.

Aucune demande ne sera traitée sans ces documents.

1- Les produits doivent nous être retournés :

- dans leur emballage d'origine propre et sans ajout d'étiquette
- en parfait état d'origine
- non porté (semelle externe non marquée)
- non exposé à une source de lumière ou de chaleur
- dans leur intégralité (semelles intérieures)

Si l'ensemble de ces conditions ne sont pas remplies, un abattement de 20% sera appliqué, ou le retour pourra être refusé.

2- Défectueux / erreurs à l'expédition : les chaussures sont échangées. Seuls les frais de port de retour sur marchandise défectueuse (après expertise de notre part) ou erreur interne de nos services sont pris en charge et bénéficient d'un avoir.

3- Invendus de chaussures thérapeutiques : les demandes de retour ne peuvent excéder 6 paires par saison (saison pour saison : été pour été, hiver pour hiver), et devront obligatoirement faire l'objet d'une commande d'échange au moins égale au nombre de paires à reprendre (aucun avoir ne sera établi).

4- Retour refusé : collection Confort (chaussures et chaussons) ou articles en épuisement de stock hors défectueux et erreurs de notre part.

***Conformément à nos Conditions Générales de Vente :
les retours doivent s'effectuer dès que possible et
dans la limite d' 1 an après la facture d'achat***

ATTENDRE NOTRE ACCORD AVANT TOUT RETOUR DE MARCHANDISE

***Si acceptation, merci de retourner la marchandise, SOUS 15 JOURS, avec une copie de cette
fiche à NEUT - SERVICE LOGISTIQUE / EXPÉDITION O.D.N.***

26 rue Danton - 10150 PONT SAINTE MARIE - 03 25 76 71 80

DEMANDE DE RETOUR MARCHANDISE



Vos informations

N° client : Société :
Adresse :
Téléphone : Email :
Date : Signature :

Article(s) retourné(s)

Article (désignation, couleur, taille)	Quantité
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

Raison du retour

Emballage détérioré
Mauvais article reçu
Article défectueux / abîmé
Erreur d'expédition
Autre :
.....
.....
.....

Votre souhait

Demande d'avoir

Demande d'échange

Article (désignation, couleur, taille)	Quantité
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

Notre réponse

- ☒ **Demande acceptée pour**
- ☐ Echange
- ☐ Avoir
- ☒ **Demande refusée pour le motif suivant**

.....
.....
.....
.....

Date :

Nom et signature du responsable :