

AUTORISATION DE RETOUR DE MATERIEL(S)

Document à coller à l'extérieur de votre colis

Adresse de retour

Xylem Analytics France

Service Après-Vente

29 Rue du Port

92000 NANTERRE Cedex – FRANCE

Plier ici →

- Nous vous demandons de ne pas mettre de copeaux de mousse de polystyrène dans votre colis
- Il vous appartient de bien protéger le matériel et d'utiliser un emballage adapté. Tout matériel réceptionné endommagé ou détérioré à la suite d'un mauvais emballage ne sera pas garanti.
- Pour toute information relative à votre dossier, contacter notre Service Technique par email avec le numéro de suivi qui vous parviendra ultérieurement:
 - ✓ Suivi dossiers matériels **Xylem Analytics (WTW, SI Analytics, YSI, MJK, Bellingham+Stanley, Ebro, Aanderaa, SonTek)** : Analytics.sav-fr@xylem.com

1. VOS COORDONNEES		
Société		
Adresse de Facturation		
Ville		
CP		Pays
Contact client : (obligatoire pour suivi et correspondance)	Nom et Prénom :	Email
Téléphone		Fax
Adresse de livraison (Si différente de facturation)		
Ville		
CP		Pays

2. VOTRE COLIS CONTIENT

	DESIGNATION	REFERENCE	N° DE SERIE
Désignation de(s) l'appareil(s)			
Matériel acheté chez (nom du distributeur)		N° de Facture :	
Motif du retour (description détaillée obligatoire)	<input type="checkbox"/> Certification / Etalonnage <input type="checkbox"/> Réparation : <input type="checkbox"/> Autre :		
Liste des accessoires joints à votre colis	<input type="checkbox"/> Piles ou accus (Qté) : <input type="checkbox"/> Chargeur / Alim <input type="checkbox"/> Valise <input type="checkbox"/> Autre :		

BON POUR ACCORD

Je m'engage :

→ En cas de refus du devis SAV (réparation ou remplacement), à payer les frais de recherche de pannes, diagnostic... selon le tarif Xylem Analytics France en vigueur (132 Euros HT).

→ A régler, selon le tarif Xylem Analytics France en vigueur (132 Euros HT), les frais de décontamination dans le cas où mes matériels ne répondraient pas aux critères d'hygiène nécessaires à sa manipulation.

Je note que :

→ La prise en charge sous garantie du matériel sera validée par le service technique Xylem Analytics France, uniquement après une inspection de l'appareil. La garantie ne sera pas applicable en cas de mauvaise manipulation de l'utilisateur ou d'éléments détériorés suite à une mauvaise utilisation (Pour plus de détails, consulter nos conditions générales de vente).

Date :

Signature et cachet obligatoire :

Bon pour accord

Nom du signataire :

N° de compte :

Cadre réservé à Xylem Analytics France

FORMULAIRE D'OUVERTURE DE COMPTE CLIENT

A remplir seulement si nécessaire

RAISON SOCIALE										
ADRESSE DE FACTURATION										
ADRESSE DE LIVRAISON (SI DEFINITIVE)										
TELEPHONE										
FAX										
FORME JURIDIQUE DE LA SOCIETE										
N° DE REGISTRE DU COMMERCE										
CODE NAF										
NOM DU DIRECTEUR/RESPONSABLE/GERANT										
CONTACT SERVICE ACHATS (NOM, TEL., E-MAIL)										
CONTACT SERVICE COMPTABILITE (NOM, TEL., E-MAIL)										
FRAIS DE TRANSPORT (FRANCE METROPOLITAINE)	Selon tarifs en vigueur au 1 ^{er} janvier de chaque année									
CONDITIONS/MODE DE REGLEMENT	<table border="0"> <tr> <td>PAIEMENT D'AVANCE lors de la 1^{ère} commande</td> <td>Chèque</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Puis 30 jours nets</td> <td>Virement</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Traite</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	PAIEMENT D'AVANCE lors de la 1 ^{ère} commande	Chèque	<input type="checkbox"/>	Puis 30 jours nets	Virement	<input type="checkbox"/>		Traite	<input type="checkbox"/>
PAIEMENT D'AVANCE lors de la 1 ^{ère} commande	Chèque	<input type="checkbox"/>								
Puis 30 jours nets	Virement	<input type="checkbox"/>								
	Traite	<input type="checkbox"/>								
NUMERO DE TVA INTRACOMMUNAUTAIRE										
DOMICILIATION BANCAIRE	Prière de nous adresser un RIB									

Date :

Nom du signataire :

Signature et cachet obligatoire :

Bon pour accord