



DEMANDE DE RETOUR PRODUIT

(R.M.A)
A renvoyer par fax au 01 60 34 54 89
ou par mail à commandes@copymix.com

SOCIETE :	
Adresse :	
CP :	Ville :
Pays:	
Nom du demandeur :	
Tél. direct :	
Fax direct :	
E-mail :	

Date de la demande :

Cocher la case correspondant à votre demande de retour :

- ☐ Erreur COPYMIX
- ☐ Erreur client
- ☐ Problème de livraison
- ☐ Qualité produit
- ☐ RMA Constructeur

Réf. pièce N° serie/lot	Type machine N° serie	Descriptif complet de l'anomalie	Nbr de copies	Qté	Retour accepté	Motif du refus*

*Motif du refus : 01 : Documents incomplets

02 : Matériel ou produit hors garantie constructeur

03 : Autres

ADRESSE DE RETOUR

Tél. : 01 60 34 54 80

26 Rue Léon Jouhaux - 77183 Croissy Beaubourg

Fax : 01 60 34 54 89

Cadre réservé à COPYMIX

Nom : Date : Nb pièce (s) à retourner : N° RMA :

Commentaires :

Réf. COPYMIX	Désignation	Qté	Erreur COPYMIX	Erreur Client	Défect.	Dépot 3 RECEP	A rentrer Emplacement

Conditions d'application :

IMPORTANT : Cette demande doit être **ENTIEREMENT REMPLIE** pour l'acquisition d'un numéro de RMA.

Tous les colis retournés **SANS AUTORISATION** seront **REFUSES**.

L'attribution d'un numéro de RMA n'implique pas l'obtention d'un avoir ou d'un échange. Seule notre expertise ou celle de notre fournisseur pourra le déterminer.

Lors du retour de l'élément défectueux, nous vous demandons de joindre impérativement :

- ☐ les paramètres machines pour les unités tambour
- ☐ une copie de la facture
- ☐ une ou plusieurs impressions papier témoignant du défaut de qualité copie

Le document RMA devra être visible sur l'emballage.

Sauf erreur reconnue de notre part, les frais de retour sont à la charge du client et 10% de la valeur des produits retournés pour frais de restockage seront facturés.

Les produits ou matériels doivent être retournés **dans leur emballage d'origine intacte** dès réception du n° de RMA (délai maximum d'1 mois).

Voir les CGV disponibles sur www.copymix.com ou sur demande auprès de votre commercial.