

**Formulaire de retour, facture No.** \_\_\_\_\_ (svp joindre une copie)  
**Personne de contact Testo AG:** \_\_\_\_\_ (svp saisir le nom)

Récepteur du colis  
**Testo AG**  
**Isenrietstrasse 32**  
**8617 Mönchaltorf**

[info@testo.ch](mailto:info@testo.ch)

**Expéditeur du colis:**

Société: \_\_\_\_\_  
Rue \_\_\_\_\_  
Lieu, Code zip \_\_\_\_\_  
Nom: \_\_\_\_\_  
Prénom: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Tél. (direkt) \_\_\_\_\_

Remarques importantes:

- Veuillez nous contacter par téléphone ou par e-mail si vous avez l'intention de retourner un produit.
- Remplissez complètement ce formulaire et joignez-le à votre déclaration.
- Utilisez ce formulaire uniquement pour les articles figurant sur la commande/facture ci-dessus.
- Renvoyez les marchandises dans l'emballage d'origine non endommagé, avec tous les documents emballés.
- Veuillez noter qu'un retour pour cause de non-plaisir après l'expiration de la période de révocation (5 jours après la réception des marchandises) n'est plus possible.
- Veuillez nous renvoyer la marchandise en port payé.
- Veuillez également noter notre Exp. et livraison (<https://www.testo.com/fr-CH/societe/termsAndConditions>).
- Une éventuelle note de crédit pour les marchandises ne sera émise qu'après une inspection détaillée des marchandises (Exp. et livraison).

Le raison du retour: (veuillez svp cocher la case correspondante):

- j'ai choisi le mauvais article sur la boutique en ligne       mauvais articles fournis  
 marchandises défectueuses  
 mauvais conseils par téléphone       \* autres raisons

\*Commentaires: \_\_\_\_\_

| Numéro d'article / Modèle | Pièce | Prix | Prix total |
|---------------------------|-------|------|------------|
|                           |       |      |            |
|                           |       |      |            |
|                           |       |      |            |
|                           |       |      |            |
|                           |       |      |            |
|                           |       |      |            |

Date: \_\_\_\_\_ Signature \_\_: \_\_\_\_\_