

Formulaire également disponible sur notre site internet <https://www.tbr.dental/fr>.

### À REMPLIR OBLIGATOIREMENT

Pour des raisons légales, tout avoir ne peut être émis **que sur le compte du client initialement facturé**.  
 Dans le cas contraire, le retour ne pourra pas être traité et les produits seront retournés à vos frais.

Client facturé : \_\_\_\_\_

Votre adresse e-mail : \_\_\_\_\_ Date de retour des pièces : \_\_\_\_\_

(Cette information nous permettra de vous notifier la bonne prise en charge de votre retour.)

### En cas de refus de produit(s) par le Service Après-Vente (SAV) (1) :

Merci de cocher la case correspondant à votre choix.

L'absence de choix de votre part et/ou de signature entraînera, de fait, l'application du Choix 1.

**Choix 1** : Je souhaite que le produit soit retourné au client facturé à ses frais  
 (frais de retour de 9,00 € TTC).

**Choix 2** : J'autorise TBR à mettre le produit au rebut pour destruction, sans frais.

Nom : \_\_\_\_\_

Cachet

  
  
  

Signature obligatoire

**Délai d'échange ou de reprise : 18 mois à partir de la date de livraison du produit.**

**Produits non repris** : Lumineers, Snap-On Smile, PeriOptix, substituts osseux, membranes, Q-Bone, Bone pins, matériel et accessoires moteurs d'implantologie, ... (liste complète disponible sur simple demande auprès de notre secrétariat commercial).



**Seuls les retours de produits accompagnés de cette fiche dûment remplie seront traités par notre SAV.**

**L'absence de ce formulaire entraînera, de fait, la mise au rebut des produits pour destruction, sans donner lieu à un remboursement.**

(1) Les retours de produits sont soumis au contrôle et à l'acceptation du SAV.

**Seuls les produits intacts, non ouverts et retournés dans leur emballage d'origine préservé (non écrasé, sans trace de marqueur, sans perforation par des agrafes, ...) pourront être examinés lors d'une demande de reprise ou d'échange.**

Les frais d'envoi restent à votre charge et l'acheminement de votre colis est sous votre responsabilité. Veuillez à bien protéger vos produits afin qu'ils ne soient pas endommagés lors du transport. Par sécurité, nous vous recommandons d'expédier vos pièces dans un colis **rigide**, avec un suivi, à l'adresse suivante : TBR IMPLANTS GROUP – Service Après-Vente – 24 impasse René Couzinet – Parc de la Plaine – 31500 Toulouse.

Code produit	N° lot	Qté retournée	Motif N° (2)

Code produit	N° lot	Qté retournée	Motif N° (2)

Observations : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(2) **Motif du retour** (merci d'indiquer le numéro correspondant au motif dans le tableau ci-dessus) :

- 1- Produit non utilisé / Échange
- 2- Erreur client

- 3- Erreur TBR
- 4- Problème de transport

- 5- Retour matériel de prêt TBR
- 6- Autre, précisez : \_\_\_\_\_