Bon de retour

Nouvelle adresse de retour : Signia C/o UPS SCS France
Bâtiment A - ZA des Guépelles - 95470 Saint Witz - France

Date : _____

Nom du laboratoire : _____

N° de compte : _____

Adresse : _____

_____

_____

Cachet :

Indiquez la quantité totale d'appareils par type de retour dans cet envoi :

☐ **SAV** ☐ **DÉPÔTS** ☐ **AVOIRS**

SAV uniquement : précisez la quantité par type de produit retourné

☐ Aide auditive ☐ Écouteur ☐ Accessoire ☐ Embout sur mesure

Informations complémentaires

SAV, Dépôts ou Avoirs?	Numéro de série	Produit	Couleur / Type	Réf. patient	Raison du retour
EXEMPLE : Dépôts	FU35467	Pure C&G 7AX	Dark champagne	M. David	Muet
EXEMPLE : SAV	AE238439	Écouteur	2LM	Mme Durand	Distorsion

Contact suivi des retours : sav.audiologie@signia-hearing.com - 01 49 33 15 15 choix 1

Arlys Création | © Signia GmbH 2022