



# DEMANDE D'AUTORISATION DE RETOUR DE MATÉRIEL

( A compléter et à renvoyer par fax au 01 69 34 48 76 )

Cadre réservé à PES-SYSTEM

**N° de RMA**

PES System  
ZA des Glaises  
9 rue Salvador Allende  
91120 Palaiseau

## Date de demande:

Demandeur

Contact société

Société

Prénom:

Adresse 1

Nom:

Adresse 2

E-mail:

Code postal

Tél direct:

Ville

fax:

Réf Produit

N° de série (obligatoire)

N° de facture

Date d'achat

Motif du retour

Matériels complets

Oui

Non

### Important :

- Merci de bien renseigner les zones indispensable à l'obtention d'un N° de RMA
- La responsabilité et les frais de retour sont à la charge du demandeur. La réexpédition est à notre charge
- Le matériel doit être retourné dans son emballage d'origine ou emballé dans les mêmes conditions qu'à l'origine
- Aucun échange ne sera effectué sur des produits ayant été démontés, endommagés ou modifiés par l'utilisateur
- Les produits sont en priorité réparés ou échangés en cas d'impossibilité de réparation
- Un produit pourra être échangé par un nouveau produit équivalent en cas de modèle obsolète,
- Lorsqu'un produit est hors garanti, un devis de réparation vous est envoyé

Tout retour dont le n° de RMA ne sera pas inscrit sur le colis sera refusé.

### Décision PES-system

Acceptation

Refus

### Motif du refus

Hors Garantie

Produit modifié

Matériel démonté

Endommagé

Cachet du demandeur

Cachet Pes System