

# RETRAIT DU CONTRAT DE VENTE

(Remplissez le formulaire et renvoyez-le avec des articles les vous souhaitez vous faire rembourser)

En cas d'insatisfaction nous garantissons le remboursement des articles que vous avez achetés. **Veillez noter que nous ne remboursons pas les frais d'expédition.**

Vous envisagez de retourner le produit, mais vous n'avez pas encore essayé le sous-vêtement de compression ? Dans ce cas, nous vous recommandons de vérifier si la taille est la bonne, en essayant le vêtement de compression.

Assurez-vous de ne pas porter du maquillage, ni de parfum ou de la crème pour le corps lorsque vous essayez le vêtement. **Si vous souhaitez échanger le produit, veuillez envoyer une nouvelle commande.** Les articles que vous souhaitez rembourser doivent être rendus **dans les 15 jours suivant** la date de livraison.

## Les articles rendus:

- **ne doivent pas être endommagés, ni utilisés ou lavés**
- doivent être dans leur emballage d'origine

## Processus de retour:

1. Veuillez compléter tous les détails mentionnés ci-dessous pour nous aider à bien identifier la commande
2. Utilisez l'étiquette de retour qui contient l'adresse de notre stock, en envoyant les produits non souhaités. Veuillez noter que nous ne remboursons pas les frais d'expédition.
3. Dès la réception de votre colis chez nous :
  - a) Nous vérifions le bon état des articles rendus
  - b) Si tous les produits rendus sont en bon état, nous rembourserons votre achat dans un délai maximum de 15 jours à compter de la réception du colis chez nous

## Je réilie par la présente le contrat de vente:

| Produit | Quantité | Votre motif *   |
|---------|----------|---|
|         |          | 1. Taille trop petite   |
|         |          | 2. Taille trop grande   |
|         |          | 3. J'avais commandé plusieurs tailles   |
|         |          | 4. Le produit choisi ne répond pas à mes attentes                               |
|         |          | 5. L'intervention a été annulée, je n'ai plus besoin du vêtement de compression |
|         |          | 6. Autre  |

\* Indiquez l'article que vous souhaitez retourner et associez le à un numéro correspondant à votre motif.

Je retourne:  une partie de la commande  la commande entière

Numéro de commande / facture

Nom et Prénom

Numéro de compte bancaire

Autres informations:

---

---

Date et signature:

---

↓ **En cas de retour de marchandise, veuillez renvoyer le colis à l'adresse ci-dessous:** ↓

**LIPOELASTIC a.s.**

Vrbenska 887  
757 01 Valasske Mezirici  
République Tchèque