

DEMANDE DE RETOUR DU PRODUIT SOUS LA GARANTIE

Date de réclamation: _____

***Ecrivez votre adresse:**

Prénom/ Nom de famille: _____

Rue/ Numéro: _____

Code postal/ Ville: _____

Número de téléphone: _____

Email (obligatoire! très important!): _____

■ Veuillez décrire brièvement le motif de votre réclamation:

■ Où et quand avez – vous acheté le dispositif?

■ Veuillez nous envoyer le dispositif avec tous ses accessoires et, si c'est possible, dans son emballage d'origine.

■ Veuillez placer une copie du reçu de paiement dans le paquet.

■ Veuillez nous envoyer le dispositif à l'adresse suivante:

Donnerberg/Svetozar Grbic

Onyxplatz 5

80995 München

Allemagne