

Formulaire SAV

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville: _____

Pays : _____

N° téléphone : _____

Mail : _____

Référence de commande : _____

Date de commande : _____

Produit(s) retourné(s)	Prix	Je souhaite
		<input type="checkbox"/> Une réparation <input type="checkbox"/> Un échange* <input type="checkbox"/> Un remboursement*

*Les remboursements et échanges concernent seulement les bijoux neufs et en parfait état.

Quel est le problème rencontré ?

Ce formulaire est à retourner accompagné de votre/vos bijou(x) en lettre suivie
à l'adresse suivante :

Victoire Collection
2 rue Guy de Maupassant
75116 Paris
France

Merci!