

## FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

Veillez retourner le produit concerné par la réclamation avec le présent formulaire dûment rempli et une preuve d'achat à l'adresse suivante :

**JCD LOGISTIQUE C/O Cosmo Group**  
**8 Rue des Glairaux**  
**38120 SAINT EGREVE**  
**France**

<b>Informations sur la commande :</b>  Numéro de commande : Date de contrat / réception :	<b>Données de l'acheteur :</b>  Prénom et nom : Numéro de téléphone: Adresse e-mail :		
<b>Données d'expédition :</b>  Prénom et nom : Code postale : Rue : Numéro de téléphone :		<b>Société :</b> Ville : Numéro de bâtiment/ local : Adresse e-mail :	
<b>Détails de remboursement :</b>			
Code produit :			
Dénomination produit :			
Cause de réclamation :			
Date de constatation du défaut :			
Attentes du Client : Remplacement du produit / Réparation / Rétractation du contrat d'achat*			

\* veuillez cocher la case appropriée

Si votre réclamation est acceptée et si le droit de rétractation du contrat est exercé, le remboursement sera effectué par le même mode de paiement que vous avez choisi lors de passation de votre commande. Si vous avez effectué le paiement par virement bancaire traditionnel, merci de nous indiquer ci-dessous le numéro de votre compte bancaire :

---