



## Retour des produits

Chenchiam Inc. (Sunrider® International Canada)  
 1438 rue Broadway, Port Coquitlam, Colombie Britannique V3C 5W2  
 Téléphone : (604) 464-5018 Télécopieur : (604) 464-5888 Courriel : infocanada@sunrider.com  
 Ligne de commandes sans frais (anglais, français et chinois) : 1-800-661-4364

### Renseignements sur le distributeur/client

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No d'identification du distributeur	Téléphone (dom.)	Télécopieur (dom.)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom, prénoms	Téléphone (bur.)	Télécopieur (bur.)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adresse	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ville	Province	Code postal
Date de soumission (MM-JJ-AA) <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>		<input type="text"/>
		Courriel

- Dans le cas d'insatisfaction en ce qui concerne un produit particulier, une personne achetant pour la première fois (distributeur, client ou consommateur) peut retourner le produit d'ici 14 jours de la date d'achat pour un remboursement, un remplacement ou un échange.
- Dans le cas où le produit est défectueux, un distributeur, un client ou un consommateur peuvent retourner le produit d'ici 30 jours de la date d'achat pour un remboursement, un remplacement ou un échange.
- Un consommateur doit retourner le produit au distributeur auprès duquel le produit a été acheté, aussi bien qu'une copie du reçu et il doit signer comme il est indiqué ci-dessous.

### SECTION 1 : FORMULAIRE À ÊTRE REMPLI PAR L'ACHETEUR (DISTRIBUTEUR OU CONSOMMATEUR)

Il se peut qu'un représentant de Sunrider® communique avec vous pour vérifier le contenu du formulaire.

Nom : \_\_\_\_\_ Date d'achat du produit : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Quantité utilisée : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Pourquoi le produit est-il retourné? : \_\_\_\_\_

Que demandez vous?  Remboursement  Remplacement  Échange pour un autre produit

Dans le cas d'un achat par un consommateur ou distributeur d'un distributeur, j'atteste que ma demande a été pleinement satisfaite par le distributeur Sunrider® ci-mentionné.

Signature du consommateur ou distributeur \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

### SECTION 2 : FORMULAIRE À ÊTRE REMPLI PAR LE DISTRIBUTEUR ET À ÊTRE RETOURNÉ DIRECTEMENT À SUNRIDER®

Tous les produits inutilisés doivent être retournés à Sunrider® International. Veuillez faire une liste des produits retournés par votre client. N° de facture \_\_\_\_\_

Code	Description	VV	Prix
<b>TOTAL</b>			

- Je désire un remplacement du produit.
- Je désire un remboursement comptant moins le paiement de rabais, bonis ou autres déboursements.
- Dans le cas d'un achat d'un distributeur j'atteste que l'information fournie sur ce formulaire est exacte et que j'ai fait tout ce qui était possible pour contribuer au succès du consommateur ci-mentionné et que la transaction a été menée à bien dans les conditions stipulés.

Signature du distributeur \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_