



HERBALIFE International France S.A.
3 rue Alexandre Volta– B.P. 81020
67451 MUNDOLSHEIM
FRANCE

SERVICE CLIENTS

Tel : 03 88 10 39 00
Fax : 03 88 10 39 05
Email : infods@herbalife.com

**DEMANDE DE REMBOURSEMENT
CLIENT FRANCE**

Date : _____

CLIENT :

Nom : _____
Adresse : _____

Ville : _____ Pays : _____
Code Postal : _____ Téléphone : _____

PARTIE RÉSERVÉE AU CLIENT :

Je demande le remboursement du prix d'achat de : _____
Pour une somme de : _____
Pour les raisons suivantes : _____

Remboursement accepté pour un montant de : Euros _____

MEMBRE INDÉPENDANT HERBALIFE (VENDEUR) :

Nom : _____
Numéro ID: _____
Adresse : _____

Ville : _____ Pays : _____
Code Postal : _____ Téléphone : _____

ADRESSE DE LIVRAISON DES PRODUITS ÉCHANGÉS :

Je renvoie ci-joint la portion non utilisée (¾ ½ ¼) du produit avec une copie du bon de commande/vente au détail remis par le Membre Indépendant Herbalife (Vendeur) pour le retour auprès de la société comme indiqué dans la garantie satisfait sous 30 jours ou remboursé, après avoir essayé les produits pendant : 1 semaine ou moins; 2 semaines; 3 semaines; 4 semaines.

Signature du client : _____

CE FORMULAIRE N'EST VALABLE QUE S'IL EST ACCOMPAGNÉ D'UNE COPIE DU BON DE COMMANDE/VENTE AU DÉTAIL.

Grâce à ces données, nous serons éventuellement en mesure de prendre contact avec votre client afin de mieux comprendre l'origine de sa demande de remboursement. Notre but étant de déterminer quelles seraient les améliorations à apporter pour mieux satisfaire nos clients et de participer à la croissance de l'activité de nos Membres Indépendants.

PARTIE RÉSERVÉE AU MEMBRE INDÉPENDANT HERBALIFE (VENDEUR) :

Je certifie par la présente avoir remboursé le client nommé ci-dessus. La portion inutilisée du produit est de: ¾ ½ ¼. Je joins une copie du bon de commande/vente au détail établi au client. Je demande l'échange des produits.

Signature du Membre Indépendant Herbalife _____ Date : _____

NOTE AU MEMBRE INDÉPENDANT HERBALIFE.

Ce formulaire doit être renvoyé à votre dépôt Herbalife –3 rue Alexandre Volta–BP 81020I – 67451 Mundolsheim– France, dûment complété et signé, accompagné de la portion non-utilisée du produit et de la copie du bon de commande/vente au détail établi au moment de la vente, et ceci dans les 30 jours suivant le remboursement du client.

PARTIE RÉSERVÉE AU DÉPÔT HERBALIFE.

La portion non-utilisée du produit ainsi que la copie du bon de commande/vente au détail ont été reçues par le dépôt dans les 30 jours qui ont suivi le remboursement au client. Un produit de remplacement sera envoyé.

DESCRIPTION DU PRODUIT

ENVOYÉ PAR

ENLÈVEMENT

Magasinier responsable : _____ Date: _____

GARANTIE : SATISFAIT SOUS 30 JOURS OU REMBOURSE