FAURE

FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Quel aspirateur 2 en 1 FAURE avez-vous acheté ?

☐ Aspirateur Balai **MAGIC CLEAN**

☐ Aspirateur Balai **MAGIC CLEAN MINI**

☐ Aspirateur Balai **PROCLEANER**

Vos coordonnées personnelles

(à inscrire en MAJUSCULES / *champs obligatoires)

Civilité* ☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle

Nom* _____ Prénom* _____

Adresse* _____

_____

Code postal* |_|_|_|_|_| Ville* _____

Pays* _____ Téléphone mobile |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Email* _____

Informations d'achat

Date d'achat* |_|_|_|_|_|_|_|_| Enseigne d'achat* _____

Ville d'achat* _____ Code postal ville d'achat* |_|_|_|_|_|

S'agit-il d'un achat sur Internet* ☐ oui ☐ non

Référence du produit acheté (Réf)*_____

Numéro de série du produit acheté (S/N)*_____

Joindre impérativement avec ce formulaire l'original de la facture d'achat acquitée, le relevé d'identité bancaire et le code-barres original.

Faure is a registered trademark used under license from AB Electrolux (publ).