




Comment utiliser le formulaire de rétractation ?

Vous avez passé commande sur le site MyOrigines et vous souhaitez vous rétracter de votre contrat.


1 REMPLISSEZ LE FORMULAIRE
Veillez **compléter tous les champs du formulaire** ci-contre.

Veillez à bien renseigner votre numéro de commande ainsi que la liste des produits concernés par le retour.

 Vous disposez d'un **déla**i de **14 jours** à compter de la date de réception de votre commande pour exercer votre droit de rétractation légal et pour nous retourner les produits concernés (conformément aux articles L121-20 et suivants du Code de la Consommation.)

Les retours de produits renvoyés au-delà du délai de rétractation contractuel ne seront pas acceptés.

2 GLISSEZ-LE DANS LE COLIS
Renvoyez le présent document à l'intérieur de votre colis-retour, avec les produits concernés.

 Tous les produits doivent impérativement être retournés en **parfait état, ni ouverts, ni déballés, ni utilisés, accompagnés de leur emballage d'origine, accessoires, notices...**

Nous nous réservons le droit de refuser tout retour non conforme aux conditions mentionnées ci-dessus.

3 RENVOYEZ VOTRE COLIS
Renvoyez votre colis-retour à l'adresse suivante :

CLE - DIVABOX
Service Retour
Carrer de les Oliveres, Muelle 1
08800 - Vilanova i la Geltrú
Espagne

Nous vous suggérons d'utiliser le transporteur Mondial Relay pour l'expédition de votre colis.

France :
<https://retours.mondialrelay.com/di/F3MYORI1?SiteId=France+FR>

Belgique :
<https://retours.mondialrelay.com/di/F3MYORI1?Country=BE&Language=FR&SiteId=Belgium+FR>

Conservez une preuve du dépôt de votre colis-retour auprès du transporteur. Tout risque lié au retour d'un produit est à la charge de l'acheteur.

Formulaire de rétractation

à imprimer, remplir, signer et glisser dans votre colis-retour.

Je notifie par le présent formulaire, ma rétractation du contrat, portant sur la vente du/des produits ci-dessous* (*cochez la case et remplissez la dénomination des produits concernés, dans les champs ci-dessous*)

① _____
② _____
③ _____
④ _____
⑤ _____
⑥ _____
⑦ _____
⑧ _____

+ de 8 produits ? vous pouvez les inscrire au dos du formulaire.

Numéro de Commande* : _____

Reçue le* : _____

Votre Nom* : _____

Votre Adresse* : _____

CP : _____ Ville : _____

Date* : _____

Signature* : _____

* champs obligatoires

contactez le Service Client

▶ N° Cristal 0969 321 310

APPEL NON SURTAXÉ