

FORMULAIRE DE RETRACTATION

Nous attirons votre attention sur le fait que, conformément à l'article L. 121-21-8 5° du Code de la consommation et pour des raisons d'hygiène et de protection de la santé, il ne vous est pas possible d'exercer votre droit de rétractation après avoir descellé le Produit qui vous a été livré.

Veillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter de votre commande passée sur www.nicovip.com et que le délai légal de 14 jours d'exercice du droit de rétractation ne s'est pas encore écoulé.

Vous pouvez le renvoyer par courrier à l'attention de :

MPM NICOVIP, Service Retour, 84 RUE DE CHEZY 92200 NEUILLY SUR SEINE

Je/nous (*) vous notifie/notifions (*) par la présente ma rétractation du Contrat portant sur la vente du bien (*)/pour la prestation de services (*) ci-dessous :

Commandé le / Reçu le
..... (*)

Numéro de la Commande :

Nom du Client (*) / des Clients (*) :

Je souhaite être remboursé (*) / nous souhaitons être remboursés (*) selon le même mode de paiement que celui utilisé lors de la Commande / selon le mode suivant : (*)

Adresse du/des Clients(s) :

Signature du/des Client(s) (uniquement en cas de notification du présent formulaire sur papier) :

Date :

(*) *Rayez la mention inutile*