

**INFORMAZIONI COMPLETE OBBLIGATORIE DA FORNIRE UNITAMENTE AL RESO PREVENTIVAMENTE
AUTORIZZATO DALLA BIAGGINI MEDICAL DEVICES SRL**

Nominativo e Codice Cliente: _____

Indirizzo: _____

Tel. e Fax: _____ Email: _____

RESO AUTORIZZATO DA: _____ IN DATA: _____

DETTAGLIO DEL RESO E RIFERIMENTI:

Codice Articolo/Descrizione	Lotto n°	Quantità

Riferimento alla Fattura di acquisto o al Documento di trasporto:

Numero _____ Data _____ Numero _____ Data _____

Numero _____ Data _____ Numero _____ Data _____

MOTIVAZIONI:

Materiale non ordinato Materiale difettoso Materiale erroneamente ordinato

Altro _____

ANNOTAZIONI:

Restituire il modulo compilato in ogni sua parte, unitamente al prodotto in confezione integra, a: **Biaggini Medical Devices Srl Via Aurelia Nord 340 A/B – 19021 ARCOLA (SP)** che valuterà le possibilità di accredito.

Firma del Cliente _____

Data _____

Istruzioni Diritto di recesso e resi

- Conformemente alle disposizioni di legge in vigore, il CLIENTE ha diritto di recedere dall'acquisto senza alcuna penalità e senza specificarne il motivo, entro il termine di 14 giorni decorrenti dalla data di ricezione dei prodotti.

- I prodotti dovranno essere restituiti non utilizzati, integri, non danneggiati, nella confezione originale, completi in tutte le loro parti (compresi imballo ed eventuale documentazione e dotazione accessoria: manuali, cavi, ecc.) e completi della documentazione fiscale annessa.

- Contestualmente al reso dovrà essere inviato all'interno della spedizione il modulo presente in prima pagina

- Modalità rimborso:

- a) Credito spendibile su ordini successivi
- b) Accredito su c/c (Allegando IBAN ai documenti di reso)

Diritto di recesso e resi

Conformemente alle disposizioni di legge in vigore, il CLIENTE ha diritto di recedere dall'acquisto senza alcuna penalità e senza specificarne il motivo, entro il termine di 14 giorni decorrenti dalla data di ricezione dei prodotti.

Il CLIENTE che intende esercitare il diritto di recesso dovrà preventivamente comunicarlo a Biaggini Medical Devices Srl tramite dichiarazione esplicita, che potrà essere trasmessa a mezzo raccomandata A/R o tramite posta elettronica.

Il CLIENTE potrà esercitare il diritto di recesso anche inviando una qualsiasi dichiarazione esplicita contenente la decisione di recedere dal contratto oppure alternativamente trasmettere il modulo di recesso tipo, di cui all'Allegato I, parte B, D.Lgs 21/2014 (non obbligatorio) il cui testo viene di seguito riportato:

Modulo di recesso tipo ai sensi dell'art. 49, comma 1, lett. h)

(compilare e restituire il presente modulo solo se si desidera recedere dal contratto)

Spettabile

Biaggini Medical Devices Srl

Con la presente io/noi (*) notifico/notifichiamo (*) il recesso dal mio/nostro (*) contratto di vendita dei seguenti beni/servizi (*):

- Ordinato il (*)/ricevuto il (*)
- Nome del/dei consumatore(i)
- Indirizzo del/dei consumatore(i)
- Firma del/dei consumatore(i) (solo se il presente modulo è inviato in versione cartacea)
- Data

In caso di esercizio del diritto di recesso, il CLIENTE è tenuto a restituire i beni entro 14 giorni dal giorno in cui ha comunicato a Biaggini Medical Devices Srl la propria volontà di recedere dal contratto ai sensi dell'art. 57 del D.Lgs 206/2005.

I prodotti dovranno essere restituiti non utilizzati, integri, non danneggiati, nella confezione originale, completi in tutte le loro parti (compresi imballo ed eventuale documentazione e dotazione accessoria: manuali, cavi, ecc.) e completi della documentazione fiscale annessa. Biaggini Medical Devices Srl si riserva la facoltà di accreditare e rimborsare ad un valore inferiore rispetto al valore di acquisto da parte del CLIENTE quanto reso, nel caso in cui le condizioni di cui sopra non siano rispettate.

Fatta salva la facoltà di verificare il rispetto di quanto sopra, Biaggini Medical Devices Srl provvederà a rimborsare l'importo dei prodotti oggetto del recesso entro un termine massimo di 14 giorni.

I prodotti dovranno essere rispediti a:

Biaggini Medical Devices Srl

Via Aurelia Nord 340A/B

19021 Arcola (SP)

che si impegna a verificare e valutare le condizioni dei beni resi, accreditando al CLIENTE quanto dovuto con l'emissione di regolare documento contabile (i.e. Nota di Accredito).

I costi diretti della restituzione dei prodotti sono a totale carico del CLIENTE, salvo espresso esonero da parte di Biaggini Medical Devices Srl. ed alla ulteriore condizione che il CLIENTE si avvalga di Corriere indicato da Biaggini Medical Devices Srl.

Come previsto dall'art. 56 comma 3 del D.Lgs 206/2005, modificato dal D.Lgs 21/2014, Biaggini Medical Devices Srl può sospendere il rimborso fino al ricevimento dei beni oppure fino all'avvenuta dimostrazione da parte del CLIENTE di aver rispedito i beni a Biaggini Medical Devices Srl.

Biaggini Medical Devices Srl eseguirà il rimborso con bonifico bancario e qualora il CLIENTE intenda esercitare il proprio diritto di recesso, dovrà fornire a Biaggini Medical Devices Srl, le coordinate bancarie complete: IBAN, SWIFT e BIC e tutti gli altri dati ritenuti necessari all'effettuazione del rimborso.