



FORMULAIRE DE REMBOURSEMENT

LE FORMULAIRE CI-DESSOUS DOIT ÊTRE COMPLÉTÉ POUR QUE LA DEMANDE DE RESTITUTION DE FONDS SOIT TRAITÉE.
S'IL VOUS MANQUE UNE INFORMATION VEUILLEZ ÉCRIRE "NON DISPONIBLE".
TOUS LES FORMULAIRES DOIVENT ÊTRE ENVOYÉS À L'ADRESSE EMAIL SUIVANTE: redemptions@raphael.co.uk

NE FOURNISSEZ JAMAIS LE NUMÉRO À L'AVANT DE VOTRE CARTE AU COMPLET - FOURNIR LE NUMÉRO AU COMPLET POURRAIT RETARDER VOTRE REMBOURSEMENT.

NOM DU PRODUIT

NUMERO DE LA CARTE (VEUILLEZ FOURNIR UNIQUEMENT LES 6 PREMIERS ET LES 4 DERNIERS CHIFFRES DU NUMERO A L'AVANT DE VOTRE CARTE)													
						X	X	X	X	X	X		

Veillez indiquer vos coordonnées bancaires afin que nous puissions créditer votre compte:

NUMERO DE COMPTE	
SORT CODE	
NOM DU BENEFICIAIRE	

Afin que nous puissions traiter votre demande, veuillez nous fournir les informations suivantes:

NOM	
ADRESSE	
ADRESSE EMAIL	
DATE DE NAISSANCE	
NUMERO DE TELEPHONE	

Veillez s'il vous plait fournir toute information supplémentaire susceptible de nous aider à effectuer le remboursement:

INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES SUR LE PRODUIT – VEUILLEZ NE PAS FOURNIR LE NUMERO SUR LE DEVANT DE VOTRE CARTE AU COMPLET

--

Siège Social