



Suite à votre demande / commande n°

Merci de nous retourner ce formulaire afin de préparer la livraison

A nous retourner par fax au 09 72 28 38 40 ou par mail à serviceclients@hexamed.fr

Client Livré	Responsable habilité à réceptionner le matériel
Nom	Nom
Adresse	Téléphone
CP	Portable
Ville	E-mail
	Horaires

Accessibilité

- ☐ Accès par camion de + de 3.5 T
☐ Besoin d'un hayon (si vous ne disposez pas du matériel nécessaire au déchargement)

PACK LIVRAISON ETAGE* : AVEC REPRISE DE L'ANCIEN MATERIEL

(référence 17317IDM)

Service compris : prise de rdv, livraison, déballage et installation du matériel et de la sellerie, contrôle des fonctions du divan et reprise des emballages vides, reprise de l'ancien matériel.

*** veuillez nous contacter pour un devis spécifique**

Particularités de livraison

Y'a t'il des escaliers ?	☐ Oui	☐ Non	Si oui, combien ?
Y'a t'il des couloirs à passer ?	☐ Oui	☐ Non	Si oui, quel type ? (colimaçon, droit, tournant):
Y'a t'il un ascenseur ?	☐ Oui	☐ Non	Quelle est leur largeur ? :
Y'a t'il un monte charge ?	☐ Oui	☐ Non	Largeur porte : Hauteur : Profondeur :
Y'a t'il des portes à franchir ?	☐ Oui	☐ Non	Combien ?
			Quelle est leur largeur ? :
Combien de marche doit-on franchir pour accéder au lieu de livraison ?			
Avenir de l'ancien matériel :	☐ Destruction		
ETAGE N°	☐ Livraison à une autre adresse :		

Renseignements complémentaires

MESSAGE IMPORTANT :

Si les renseignements ci-dessus ne s'avèrent pas exacts, Hexamed se verra dans l'obligation de facturer un supplément qui variera suivant les moyens mis en œuvre pour livrer et/ou reprendre les mobiliers. Dans le cas de l'impossibilité de livrer, les coûts engagés restent à votre charge. Aucune livraison ne sera effectuée sans ce document complété.

ATTENTION : Tout dossier incomplet fera l'objet d'un complément d'information pouvant entraîner un délai supplémentaire dans le traitement de votre commande.

Date :

Nom, signature et cachet commercial du client :