



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* : SANS REPRISE DE L'ANCIEN MATERIEL

(référence 17270IDM)

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.

*** 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 ? | | | |

ETAGE N°

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 entrainer un délai supplémentaire dans le traitement de votre commande.

Date :

Nom, signature et cachet commercial du client :