

**Bénéficiez de 5% de remise et de la gratuité des frais de port**  
**Formulaire à retourner**  
**Complété et signé accompagné d'un R.I.B.**

*Si vous avez déjà commandé*

**N° Client :** .....

*(Figurant sur votre dernière facture)*

*Veillez remplir à l'encre noire et en MAJUSCULE*

Nom & Prénom:

.....

Adresse :

.....

.....

Téléphone : .....

Email : .....

Adresse de livraison *(si différente de l'adresse principale)*

.....

.....

**Je souhaite m'inscrire à la formule d'abonnement annuel pour le produit suivant :**

**SURGILINE**<sup>®</sup> Comprimés (SI-SI-01)

**SURGILINE**<sup>®</sup> Sachets (SI-SI-02)



~~70,50~~ € TTC • **66,96** € TTC pour 3 boîtes par trimestre,  
frais de port gratuit

**J'ai lu et accepte les conditions générales de l'abonnement ci-après :**

*(Mise à disposition sur le site Internet [www.santinov.com](http://www.santinov.com))*

*Signature*

*(Obligatoire)*

**Fait à** ..... **Le** ..... / ..... / .....

**Je souscris à la formule d'abonnement et souhaite avoir ma première livraison au mois de :** .....

**Milieu du mois**

**Fin du mois**

*Signature*

*(Obligatoire)*

# Conditions générales de l'abonnement

## Quel est le principe ?

L'abonnement est un programme auquel vous pouvez souscrire pour recevoir **automatiquement** vos produits des Laboratoires **SANTINOV®** une fois par trimestre.

La livraison correspond exactement à votre consommation du **trimestre**.

Vous êtes engagé sur une période de 12 mois, soit 4 livraisons, et libre de résilier votre abonnement à tout moment au-delà de ces 12 mois.

## Les avantages

Vous pouvez suivre votre complémentation sans interruption et sans vous soucier du réapprovisionnement de vos produits. La prise d'un complément alimentaire ne dispense pas du suivi d'un médecin ou chirurgien, qui reste indispensable à la réussite à long terme de votre traitement.

**Pour vous remercier de votre fidélité nous vous offrons les frais de port, et vous bénéficiez d'une remise de 5% sur le prix public conseillé, soit une économie de 24% par rapport à une commande boîte par boîte.**

Si vous souhaitez rajouter à votre commande un autre produit de la gamme, il vous est livré sans frais de port supplémentaire dès lors que vous avez complété votre commande au moins 48h avant la date habituelle de son expédition.

## Mise en place de l'abonnement

Il vous suffit de compléter le bon de l'abonnement ci-joint ou de le télécharger sur notre site internet : [www.santinov.fr](http://www.santinov.fr)

Vous indiquez la date de la première livraison et précisez votre commande type qui est constituée d'au moins 3 boîtes de **Surgiline®** sachets ou comprimés (ou autres produits après accord du Laboratoire).

La date du premier envoi sert de base de calcul pour les dates des envois suivant qui seront positionnées tous les trois mois. Ex : 1<sup>ère</sup> livraison le 15/01, les livraisons suivantes seront le 15/04, 15/07, 15/10.

## Paielement de votre abonnement

Vos consommations du trimestre sont payables en début du **trimestre**.

Vos commandes ne sont expédiées qu'après leur règlement complet par prélèvement sur le compte bancaire dont vous avez complété les coordonnées sur le bon de l'abonnement (bien signer l'autorisation de prélèvement et joindre un RIB).

En cas d'incident de paiement la commande est automatiquement suspendue.

Sans régularisation immédiate ou en cas d'incidents répétés, le programme de l'abonnement peut être annulé par les Laboratoires **SANTINOV®**.

## Changement de prix, nouveaux produits

Si le prix d'un produit contenu dans votre programme de l'abonnement venait à changer, ou si un produit venait à être remplacé par un nouveau produit plus évolué, les Laboratoires **SANTINOV®** vous en informeraient suffisamment tôt pour que vous puissiez, le cas échéant, annuler ou modifier votre abonnement si vous le désirez. En l'absence de consigne de votre part, le nouveau prix et/ou le nouveau produit seront ajustés dans votre programme d'abonnement.

## Produits refusés, retournés

Si une livraison est refusée pour quelque raison que ce soit ou si elle est retournée à nos entrepôts, les Laboratoires **SANTINOV®** se réservent le droit de facturer des frais de réexpéditions pour tenter une deuxième livraison. En cas d'incidents réguliers de livraison le programme de l'abonnement pourra être annulé.

## Articles en rupture de stock

Tous les articles en rupture de stock éventuelle seront réexpédiés dès leur disponibilité.

Les Laboratoires **SANTINOV®** ne pourront être tenus à aucune indemnisation d'aucune sorte du fait de cette rupture éventuelle.

## Annulation du programme d'abonnement

Au-delà de la période contractuelle d'abonnement de 12 mois, Vous êtes libre d'annuler votre programme d'abonnement à tout moment en écrivant aux Laboratoires **SANTINOV®** à l'adresse Ci-dessous.

## Délai de rétractation

Conformément à l'article L.121.23 et suivants du code de la consommation, vous bénéficiez d'un délai de rétractation de 7 jours, à compter de la date de signature du présent formulaire pour revenir sur votre décision.

Au-delà de cette période de 7 jours, votre abonnement est en place pour une durée de 12 mois minimum.

**Voir extrait du code de la consommation et coupon de rétractation au verso**

**Laboratoires SANTINOV®**  
**Rue des Frères Lumière**  
**BP 80066**  
**42161 Andrézieux Bouthéon Cedex**

## Extrait du Code de la consommation (Livre 1<sup>er</sup>, titre II, chapitre 1<sup>er</sup>, section III)

Art. L.121-23 - Les opérations visées à l'article L.121-21 doivent faire l'objet d'un contrat dont un exemplaire doit être remis au client au moment de la conclusion de ce contrat et comporter à peine de nullité les mentions suivantes :

- 1) Nom du fournisseur et du conseiller
- 2) Adresse du fournisseur
- 3) Adresse et lieu de conclusion du contrat
- 4) Désignation précise de la nature et des caractéristiques des biens offerts ou des services proposés
- 5) Conditions d'exécution du contrat notamment les modalités et le délai de livraison des biens, ou d'exécution de la prestation de services
- 6) Prix global à payer et modalités de paiement ; en cas de vente à tempérament ou de vente à crédit, les formes exigées par la réglementation sur la vente à crédit, ainsi que le taux nominal de l'intérêt et le taux effectif global de l'intérêt déterminé dans les conditions prévues à l'article L.313-1
- 7) Faculté de renonciation prévue à l'article L. 121-25, ainsi que les conditions d'exercice de cette faculté et, de façon apparente le texte intégral des articles L.121-23, L.121-24, L.121-25 et L.121-26

Art. L 121-24 - Le contrat visé à l'article L.121-23 doit comprendre un formulaire détachable destiné à faciliter l'exercice de la faculté de renonciation dans les conditions prévues à l'article L.121-25. Un décret en Conseil d'Etat précisera les mentions devant figurer sur ce formulaire. Ce contrat ne peut comporter aucune clause attributive de compétence. Tous les exemplaires du contrat doivent être signés et datés de la main du client.

Art. L.125-25 - Dans les sept jours, jours fériés compris, à compter de la commande ou de l'engagement d'achat, le client a la faculté d'y renoncer par lettre recommandée avec accusé de réception. Si ce délai expire normalement un samedi, un dimanche ou un jour férié ou chômé, il est prorogé jusqu'au premier jour ouvrable suivant. Toute clause de contrat par laquelle le client abandonne son droit de renoncer à sa commande ou à son engagement d'achat est nulle et non avenue. Le présent article ne s'applique pas aux contrats conclus dans les conditions prévues à l'article L.121-27.

Art. L.121-26 - Avant l'expiration du délai de réflexion prévu à l'article L.121-25, nul ne peut exiger ou obtenir du client , directement ou indirectement, à quelque titre ni sous quelque forme que ce soit une contrepartie quelconque ni aucun engagement ni effectuer des prestations de services de quelque nature que ce soit.

**Litige :** Tout litige sera de la compétence exclusive des tribunaux du siège des Laboratoires **SANTINOV®**.

Annulation de commande Code de la consommation, articles L.121-23 à L.121-26.

Conditions : Compléter et signer ce formulaire.

**L'envoyer par lettre recommandée avec accusé de réception.**

Utiliser l'adresse figurant au dos.

**L'expédier au plus tard le septième jour à partir du jour de la commande ou, si ce délai expire normalement un samedi, un dimanche ou un jour férié ou chômé, le premier jour ouvrable suivant.**

Je soussigné, ..... déclare annuler la commande ci-après  
Nature des marchandises commandées : .....  
Date et n° de la commande : .....  
Nom du client : .....  
Adresse complète du client : .....

# DEMANDE DE PRELEVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier

Titulaire du compte à débiter	Désignation de l'établissement teneur du compte à débiter
<i>Nom, Raison Sociale ET ADRESSE DU DEBITEUR</i>  Nom :  Adresse :	Nom :  Adresse :  Code Postal :  Ville :

Désignation du compte à débiter			
Codes RIB			
Etabl.	Guichet	N° du compte	Clé

Désignation du créancier
Laboratoires <b>SANTINOV</b> <sup>®</sup> Rue des Frères Lumière – BP 80066 42161 Andrezieux Bouthéon Cédex

Fait à ....., le.....

Signature :  
(Obligatoire)

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 1/04/1980 de la Commission Informatique et Liberté.

## AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous.

En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur du compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° D'EMETTEUR
<b>540827</b>

Titulaire du compte à débiter	Désignation du créancier
<i>Nom, Raison Sociale ET ADRESSE DU DEBITEUR</i>  Nom :  Adresse :	Laboratoires <b>SANTINOV</b> <sup>®</sup> Rue des Frères Lumière – BP 80066 42161 Andrezieux Bouthéon Cédex

Désignation du compte à débiter			
Codes RIB			
Etabl.	Guichet	N° du compte	Clé

Désignation de l'établissement teneur du compte à débiter
Nom :  Adresse :  Code Postal :  Ville :

Fait à ....., le.....

Signature :  
(Obligatoire)

Merci de remplir, dater et signer impérativement les deux parties du formulaire sans les séparer puis renvoyez-le en y joignant obligatoirement un **Relevé d'Identité Bancaire (R.I.B.)**, Postal (R.I.P.)