

Cher Client,

Pour nous permettre de traiter votre demande dans les meilleurs délais, veuillez remplir correctement ce formulaire et nous envoyer l'original par fax + 44 207 182 6722 ou sa copie électronique par email à support@avs4you.com

Formulaire de demande de remboursement.

Nom _____

Prénom _____

Email _____

Société (seulement si les produits sont enregistrés sous le nom d'une société)

Huit premiers caractères de votre clé d'activation _____

Numéro de commande _____

Raison de remboursement (résumez en quelques mots) _____

Je soussigné, confirme que je demande le remboursement de la clé d'activation reprise ci dessus, pour les logiciels AVSMedia pour les raisons mentionnées.

Je confirme que je suis d'accord avec ce qui suit:

J'ai effacé toute l'information d'enregistrement des logiciels AVSMedia de mon ordinateur à l'aide de l'utilitaire.

Je ne ferai aucune tentative de réenregistrer les logiciels AVSMedia sans acheter une nouvelle licence. Cette action sera considérée comme illégale et pourrait conduire à des sanctions pénales.

Signé par _____ Date _____

Votre demande sera exécutée dans les 5 jours ouvrables dès que nous recevons ce document correctement rempli. Vous allez recevoir un email de notification.