

Du 1<sup>er</sup> septembre 2013 au 31 août 2014



Eveil Lumière

goLITE BLU\*

Faites le plein d'énergie !

Satisfait **ou** Remboursé

30 jours pour essayer votre produit  
de Luminothérapie Philips\*\*

\*goLITE BLU est un dispositif médical de classe IIa fabriqué par Philips Consumer Lifestyle et dont l'évaluation de la conformité a été réalisée par l'organisme certifié DEKRA, id-nr.0344. GoLITE BLU est une lampe Energylight qui émet une lumière bleue aidant naturellement à vous sentir plus énergique. Il n'est pas pris en charge par les organismes d'assurance maladie. **Lisez attentivement la notice d'utilisation.** Ce dispositif médical est un produit de santé réglementé qui porte au titre de cette réglementation, le marquage CE.

\*\*voir modalités au dos du bulletin

**PHILIPS**

Du 1<sup>er</sup> septembre 2013 au 31 août 2014

## Comment obtenir votre remboursement

Achetez entre le 01/09/2013 et le 31/08/2014 parmi la gamme de produits Luminothérapie Philips, l'une des références suivantes: HF3320/01 ; HF3330/01 ; HF3500/01 ; HF3505/01 ; HF3510/01 ; HF3520/01 ; HF3550/01 ; HF3465/01 ; HF3470/01 ; HF3471/01 ; HF3485/01.

Si vous n'êtes pas satisfait(e), renvoyez votre produit accompagné de vos preuves d'achats dans un délai de 30 jours ouvrés suivant la date de votre achat.

Offre limitée à une demande par foyer (même nom, même adresse et/ou même IBAN/BIC), réservée aux personnes physiques majeures domiciliées en France métropolitaine, Corse et Monaco. Offre non cumulable avec une autre offre Philips.

**REPLISSEZ** le coupon ci-dessous (vous pouvez aussi le télécharger sur [www.philips.fr/promotions](http://www.philips.fr/promotions)) avec vos nom, prénom, adresse en lettres majuscules et mentionnant IMPÉRATIVEMENT votre principal critère d'insatisfaction :

### DEMANDE/COUPON DE REMBOURSEMENT

Avez-vous acheté ce produit Luminothérapie :  Pour vous  Pour Offrir

Sélectionnez votre principal critère d'insatisfaction :

Fonctionnalité  Praticité produit  Design produit

Ergonomie  Efficacité produit

Nom : ..... Prénom : .....

Homme  Femme Né(e) le : ...../...../.....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

OUI, je souhaite recevoir en exclusivité des informations et/ou offres commerciales de la part de Philips

Email : ..... Signature : .....

### JOIGNEZ :

- L'original du ticket de caisse / facture du produit Philips, **en entourant le libellé, le prix et la date d'achat du produit**. Si ces informations ne sont pas clairement entourées, la demande de remboursement sera nulle et ne pourra être traitée.
- Votre produit Luminothérapie Philips dans son emballage d'origine avec son certificat de garantie, le mode d'emploi et tous les accessoires (le code-barres ne doit pas être découpé), le tout en parfait état.
- Votre relevé d'identité bancaire (IBAN-BIC)

**ENVOYEZ** tous ces éléments : Formulaire papier dûment rempli + preuves d'achats + produits luminothérapie en Colissimo recommandé R2 dans les 30 jours ouvrés suivant la date de votre achat (date de la facture /ticket de caisse et cachet de la poste faisant foi), à l'adresse suivante :

**30 JOURS POUR ESSAYER VOTRE PRODUIT LUMINOTHERAPIE**  
Opération n°4159 - 13766 Aix en Provence cedex 3

**VOUS RECEVREZ** votre remboursement de 100% du prix du produit indiqué sur le ticket de caisse/ facture par virement bancaire sous 60 jours environ à réception de votre demande, sous réserve qu'elle soit conforme aux exigences exposées ci-dessus), ou lettre chèque (si vous avez omis de joindre votre relevé d'identité bancaire). Les frais d'expédition liés au renvoi du produit sont remboursés sur demande écrite conjointe au tarif Colissimo Recommandé taux R2 selon le poids de votre produit. Le remboursement desdits frais d'expédition du produit est toutefois subordonné à la recevabilité de la demande de remboursement du produit.

Sera considérée comme nulle toute demande illisible, incomplète, expédiée après la date limite et/ou non accompagnée des pièces requises, dont les éléments demandés ne sont pas entourés. Des frais bancaires à la charge du participant pourraient être prélevés par la banque domiciliant le compte du participant. Les données à caractère personnel recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à permettre la gestion de l'opération explicitée ci-dessus pendant toute sa durée. Si vous avez consenti à recevoir des offres commerciales de la part de Philips France, vos données personnelles seront conservées pour une durée de 3 ans. Le destinataire des données est: Philips France. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de radiation des informations nominatives vous concernant en écrivant à l'adresse de l'opération.

Pour en savoir plus sur cette offre, n'hésitez pas à contacter notre Service Consommateurs au :  
**01 57 32 40 51** (Coût d'un appel local. Sauf surcoût éventuel selon opérateur)