

PLAINTÉ N° :

QUESTIONNAIRE ACHETEUR

Avant de compléter ce questionnaire, avez-vous pris connaissance de la brochure d'information ? Elle contient une série de renseignements indispensables et de conseils utiles qui vous permettront d'éviter certains écueils juridiques.

IDENTIFICATION

VOUS-MEME= SOUSCRIPTEUR DU BON DE COMMANDE

Nom :
Prénom :
Rue :
N°/ Bte :
Code postal :
Commune :
Téléphone :
- Privé :
- Bureau :
- E-mail :
Date de naissance :
Profession :
Etat civil :
N° de compte bancaire :
N° membre Test-Achats/ actionnaire Arcopar:

VOTRE EPOUX / EPOUSE

Nom :
Prénom :
Rue :
N°/ Bte :
Code postal :
Commune :
Téléphone :
- Privé :
- Bureau :
- E-mail :
Date de naissance :

Profession :
Etat civil :
N° de compte bancaire :
N° membre Test-Achats/ actionnaire Arcopar:

VOTRE AVOCAT (si applicable)

Nom : Prénom:
Rue : N°/ Boîte :
Code postal : Commune :
Téléphone : Fax:
Avocat à la barre de:
E-mail:

LA PARTIE ADVERSE

Nom et statut de la SOCIETE :

.....

Adresse du siège social :

Rue :
N°/ Bte :
Code postal :
Commune :
Téléphone :
Fax :
Registre du commerce :
- N°:
- Lieu d'inscription :
- E-mail :

Nom du MAGASIN :

.....

Adresse du magasin :

Rue :
N°/ Bte :
Code postal :
Commune :
Téléphone :
Fax :
E-mail :

LE CONTRAT

Bon de commande n° :
Signé à :
Signé le :
Concerne l'achat de :
Prix :
Mode de paiement :
1. - A comptant :
2. - Financement :
 auprès de :
 pour un montant de :
3. - Autres :
.....
.....

Si la livraison n'a pas encore eu lieu :

Délai de livraison :
Date limite :
Acompte versé :
Solde :

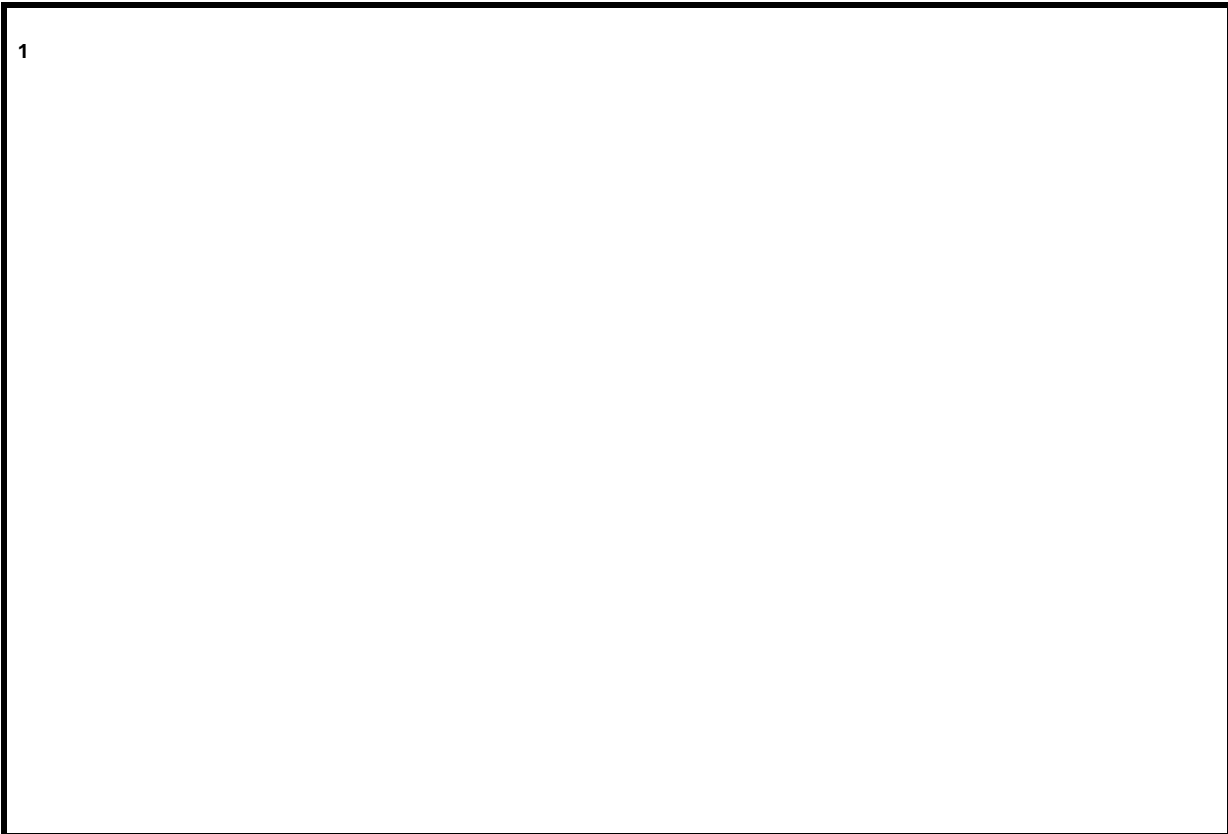
Si la livraison a déjà eu lieu :

Date prévue de livraison :
Date effective :
Solde à payer :

VOS PLAINTES

N'oubliez pas de consulter notre brochure d'information !

1



Date à laquelle vous avez communiqué, pour la première fois et par écrit, les problèmes mentionnés ci-dessus à la partie adverse :

.....

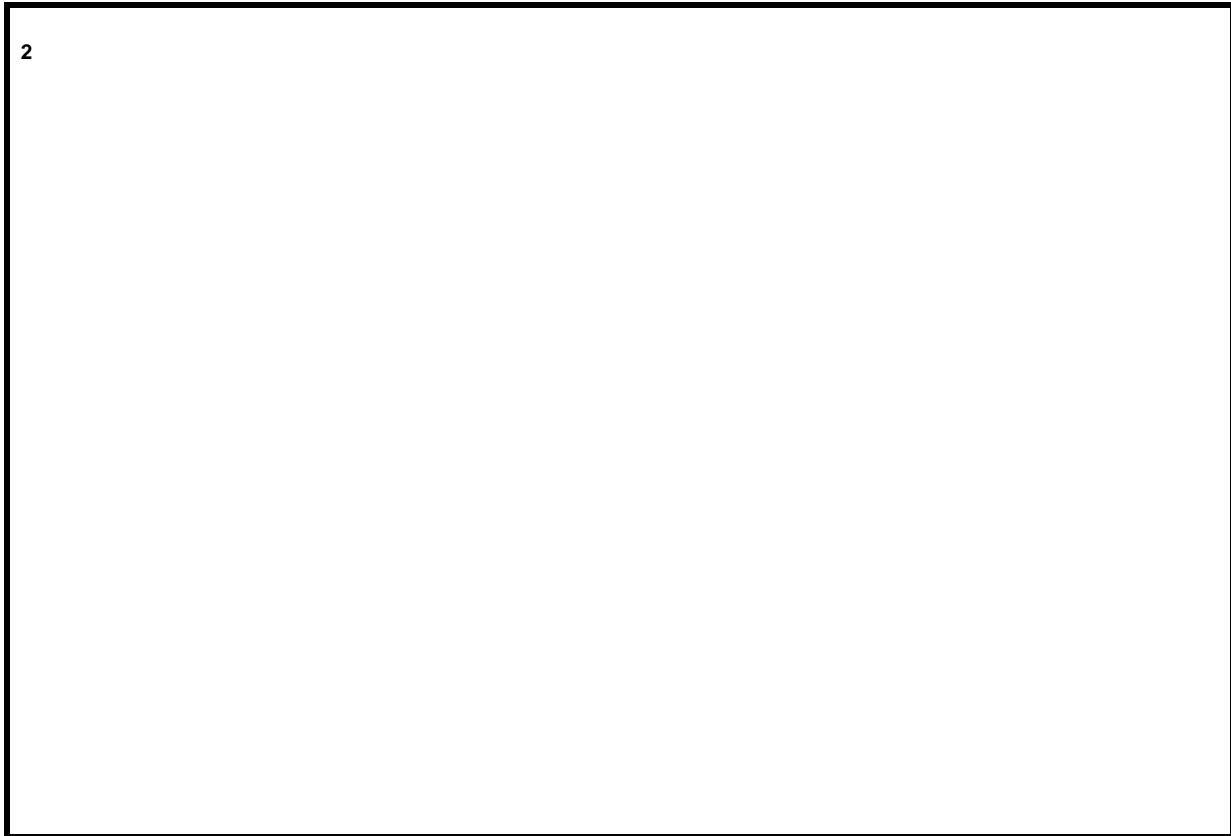
Sous quelle forme :

- Sur place
- Par téléphone
- Par écrit/e-mail/fax
- Par recommandé

¹ Notez vos plaintes dans ce cadre.

- **SOLUTION CONCRETE PROPOSEE PAR LA PARTIE ADVERSE :**

2



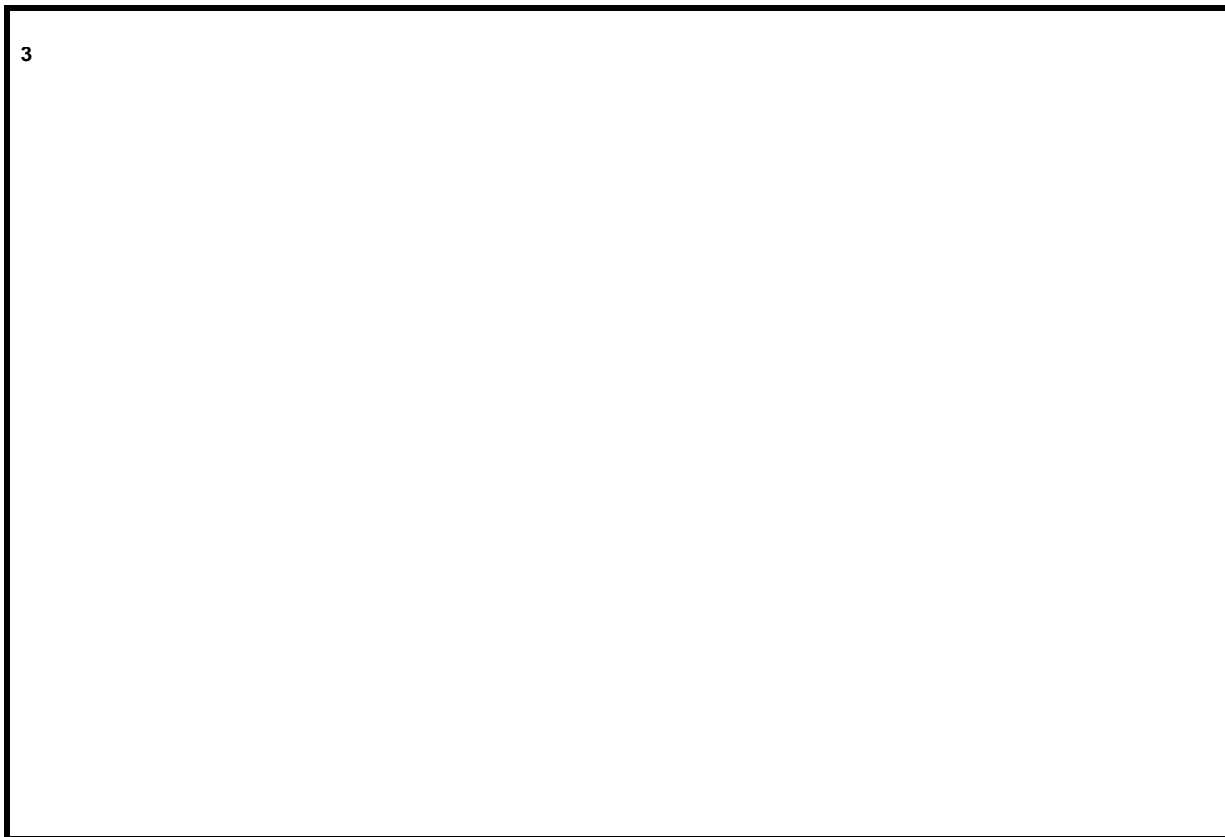
Sous quelle forme :

- Sur place
- Par téléphone
- Par écrit/e-mail/fax
- Par recommandé

² Notez la solution proposée par la partie adverse dans ce cadre.

• **SOLUTION SUGGEREE PAR VOUS :**

3



A quelle date :

Sous quelle forme :

- Sur place
- Par téléphone
- Par écrit/e-mail/fax
- Par recommandé

³ Notez votre solution dans ce cadre.

VOTRE DEMANDE

N'oubliez pas de consulter notre brochure d'information !

4

LES DOMMAGES ET INTERETS :

Souhaitez-vous obtenir un dédommagement complémentaire ?

Oui / Non ?

Montant :

Justification :

.....
.....
.....
.....

LES INTERETS :

Souhaitez-vous obtenir des intérêts sur la somme due par la partie adverse ?

Oui / Non ?

⁴ Notez votre demande dans ce cadre.

VOS MOYENS DE PREUVE

- Bon de commande, document de livraison, facture, lettre émanant de la partie adverse, photos, vidéo, témoignage, autres ⁵ :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- Autres preuves, impossibles à joindre au dossier:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

⁵ Biffez la mention inutile.

**LE(S) SOUSSCRIPTEUR(S) DEMANDE(NT) A LA COMMISSION DE LITIGES
MEUBLES DE SOUMETTRE LE LITIGE AU COLLEGE ARBITRAL ET DECLARE(NT)
ACCEPTER LES DISPOSITIONS DU REGLEMENT DE LA COMMISSION DE LITIGES
MEUBLES ASBL :**

Nom :
Lieu :
Date :
Signature :

Nom :
Lieu :
Date :
Signature :

.....

.....

INVENTAIRE DES PIECES

1. Bon de commande (recto)
2. Conditions générales (verso du bon de commande)
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.