

**PHILIPS**

Du 1<sup>er</sup> octobre 2016  
au 30 septembre 2017

Luminothérapie



EnergyUp Blanc Naturel\*

EnergyUp Bleu Intense\*

Eveil-Lumière

Faites le plein d'énergie !  
**Satisfait** **OU** **Remboursé**  
**30 Jours** pour essayer votre produit  
de Luminothérapie Philips\*\*

\*EnergyUp Bleu Intense et EnergyUp Blanc Naturel sont des dispositifs médicaux de classe IIa, produits par Philips France Commercial, leur évaluation de conformité a été réalisée par DEKRA. EnergyUp Bleu Intense aide à combattre le blues hivernal ainsi que le décalage horaire. EnergyUp Blanc Naturel permet également de lutter contre le blues hivernal. Ces dispositifs médicaux sont des produits de santé réglementés qui portent, au titre de cette réglementation, le marquage CE. Lisez attentivement la notice. Août 2015. \*\*voir modalités au dos du bulletin.

Du 1<sup>er</sup> octobre 2016 au 30 septembre 2017

## COMMENT BÉNÉFICIER DE CETTE OFFRE ?

**ACHETEZ** entre le 01/10/2016 et le 30/09/2017, un produit de la gamme « Luminothérapie » de Philips, parmi les références suivantes: HF3510/01 ; HF3500/01 ; HF3505/01 ; HF3506/05 ; HF3506/10 ; HF3506/20 ; HF3506/30 ; HF3520/01 ; HF3506/06 ; HF3420/01 ; HF3430/01 ; HF3419/01 ; HF3531/01 ; HF3419/02 et **testez-le pendant 30 jours**. Si vous n'êtes pas satisfait(e), renvoyez votre produit accompagné de vos preuves d'achats dans un délai de **30 jours calendaires** suivant la date de votre achat.

### POUR OBTENIR VOTRE REMBOURSEMENT :

**RENDEZ-VOUS** sur le site [www.philips.fr/promotions](http://www.philips.fr/promotions) dans les **30 jours calendaires** suivant votre achat.

**REMPLEISSEZ** intégralement le formulaire d'inscription et **VERIFIEZ** l'ensemble des informations que vous avez saisies.

**IMPRIMEZ** le bulletin de participation et **COLLEZ** sur ce bulletin les pièces justificatives suivantes :

- **L'original de votre ticket de caisse** ou de votre **facture**, daté entre le **01/10/2016** et le **30/09/2017** inclus, en entourant la **date**, le **libellé** et le **prix** du produit acheté. Si ces éléments ne sont pas clairement entourés, votre demande de remboursement sera nulle et ne pourra être traitée.
- Le **code-barres** apparaissant sur l'emballage du produit, distinctement recopié.
- Votre **relevé d'identité bancaire** (IBAN-BIC).
- 5 lignes manuscrites minimum, décrivant vos motifs d'insatisfaction.

**JOIGNEZ** le produit en parfait état, dans son emballage d'origine (le code-barres ne doit pas avoir été découpé) et accompagné de son certificat de garantie, de son mode d'emploi et de tous ses accessoires.

**ENVOYEZ** le tout en Colissimo recommandé R2 < 3 Kg, dans un délai de 30 jours calendaires à compter de la date d'achat de votre produit (date du ticket de caisse et cachet de la Poste faisant foi) à l'adresse ci-dessous :

### Votre produit de Luminothérapie Philips à l'essai pendant 30 jours Opération n° 8486 – 13766 Aix-en Provence Cedex 3

Vous pouvez aussi participer en renvoyant ce coupon dûment complété accompagné de vos pièces justificatives à l'adresse de l'opération.

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Date de de naissance : ...../...../...../ Êtes-vous :  Un homme  Une femme  
Téléphone : ..... Email : .....

OUI, je souhaite recevoir en exclusivité des informations et/ou offres commerciales de la part de Philips  
\* Le responsable de traitement est Koninklijke Philips N.V. La collecte de vos données a pour finalité la prospection commerciale et le destinataire est le service Marketing de Philips France. Conformément à la loi 78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de radiation des informations nominatives vous concernant en contactant notre Service Consommateur.

**RECEVEZ** un remboursement égal à 100% du prix du produit indiqué sur votre ticket de caisse, par virement bancaire (ou par lettre-chèque si vous avez omis de joindre votre IBAN-BIC), sous 60 jours environ après réception de votre demande conforme. Des frais bancaires à votre charge pourraient être prélevés par la banque domiciliant votre compte. La société HighCo Data ne sera en aucun cas responsable de la nature et/ ou du montant de ces frais bancaires imputés aux participants dans le cadre de l'opération.

Offre valable du 01/10/2016 au 30/09/2017 inclus, limitée à une demande par foyer (même nom, même adresse et/ou même IBAN/BIC). Offre réservée aux personnes physiques majeures domiciliées en France métropolitaine, Corse et Monaco compris. Sera considérée comme nulle toute demande illisible, incomplète, expédiée après la date limite et/ou non accompagnée de pièces requises. Frais d'expédition liés au renvoi du produit remboursés sur demande écrite jointe à votre participation au tarif Colissimo Recommandé taux R2 < 3kg uniquement pour la France Métropolitaine (conformité de votre demande obligatoire).

Philips France est responsable du traitement des données à caractère personnel que vous avez renseignées. La collecte de ces données a pour finalité la gestion de la présente opération. Le destinataire des données est: HighCo Data. Conformément à la loi 78-17 du 6 janvier 1978, 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)