

# FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

## Annexe aux Conditions générales des prestations d'intermédiation automobile

Veuillez compléter et transmettre le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter du Mandat conclu à distance ou hors établissement, dans les conditions prévues par le Code de la consommation.

### Destinataire

#### Schlumberger Automobile

Ludwig SCHLUMBERGER

SIREN : 951839596

SIRET : 951 839 596 00024

Immatriculation : 951 839 596 R.C.S. Saint-Malo

Téléphone : +33 2 55 99 47 49

Courriel : [contact@schlumbergerautomobile.fr](mailto:contact@schlumbergerautomobile.fr)

### Déclaration de rétractation

Je soussigné(e) (Nom et prénom) .....

domicilié(e) au .....

.....  
notifie par la présente à Schlumberger Conseil Automobile ma décision de me rétracter du contrat portant sur la prestation de services suivante :

☐ Mandat de vente automobile

☐ Mandat de recherche personnalisée d'un véhicule

☐ Autre prestation, à préciser : .....

Numéro ou référence du Mandat :

.....

Date de signature du Mandat :

..... / ..... / .....

Véhicule concerné ou objet de la mission :

.....

.....

### Le Client consommateur

Nom et prénom :

Signature :

## **Modalités de transmission**

Le présent formulaire est transmis par courrier électronique à : [direction@schlumbergerautomobile.fr](mailto:direction@schlumbergerautomobile.fr).

L'utilisation de ce formulaire est facultative. Le Client consommateur peut également exercer son droit de rétractation en adressant à la Société, avant l'expiration du délai applicable, toute déclaration claire et dénuée d'ambiguïté exprimant sa volonté de se rétracter. Le formulaire réglementaire reprend précisément ce principe.

---

## **Accusé de réception facultatif réservé à la Société**

Demande reçue le :

..... / ..... / .....

Mode de réception :

- ☐ Courrier
- ☐ Courrier électronique
- ☐ Remise en main propre

Mandat concerné :

.....

*Prestation commencée avant la rétractation :*

- ☐ Non
- ☐ Oui, sur demande expresse du Client

Observations :

.....  
.....

Nom de la personne ayant traité la demande :

.....  
.....