

RETOURENFORMULAR

Firma:		
Kunden-Nr.:	Datum:	Ansprechpartner:
Telefon:		Telefax:
Anschrift:		Unterschrift und Firmenstempel:

Rücksendegrund ankreuzen (bitte entsprechende Zahl bei „Grund“ eintragen, wenn Sie mehrere Artikel haben):

Rücksendung von Neuware

nur wenn ungetragen und nicht älter als 1 Jahr

Falscher Artikel [21]

Falsche Seite [24]

Zu gross [22]

Falsche Farbe [25]

Zu klein [23]

Artikel gutschreiben [30]

Rücksendung einer Reklamation

Grund für Reklamation (bitte immer angeben)

Artikel gutschreiben [30]

Sonstiges [90] _____

Wichtige Hinweise:

Stark verschmutzte Bandagen bitte vorher waschen!

Ware kann nur mit unbeschädigtem Firmenlabel, Originalverpackung und Grössenetikett zurückgenommen werden!

Unbedingt Lieferschein- oder Rechnungskopie beifügen!

Es können nur ausreichend frankierte Rücksendungen bearbeitet werden!

Bei defekten Verpackungen oder mit Fremdetiketten versehenen Verpackungen, die umgepackt werden müssen, berechnen wir 5% des Warenwerts.

Ein generelles Verweigerungsrecht für solche Retouren behält sich die Orthosan AG ausdrücklich vor.

Anzahl	REF	Ausführung (Grösse, Seite, Farbe)	Rechnungs- oder Lieferscheinnummer	Grund