

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	☐ Rücksendung einer Reklamation
☐ Falscher Artikel [21] ☐ Falsche Seite [24]	Grund für Reklamation (bitte immer angeben)
☐ Zu gross [22] ☐ Falsche Farbe [25]	_____
☐ Zu klein [23]	☐ Artikel gutschreiben [30]
☐ 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