

Retourformulier

Om uw retouraanvraag op een efficiënte wijze af te handelen, vragen wij u dit formulier zo volledig mogelijk in te vullen en de aangegeven stappen te doorlopen.

Persoonlijke gegevens

Firmanaam: _____
Contactpersoon: _____
Adres: _____
Postcode: _____
Woonplaats: _____
Land: _____
BTW-nummer: _____
Telefoonnummer: _____
E-mail adres: _____

Retourartikelen

Artikelomschrijving:	Order-factuurnummer:	Aantal:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Reden van retour

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Artikel(en) niet meer
aangevraagd | <input type="checkbox"/> Verkeerd artikel(en) | <input type="checkbox"/> Defect product | <input type="checkbox"/> Retour huurdefibrillator |
| <input type="checkbox"/> Inruil oude AED | <input type="checkbox"/> Uitlezen na inzet | <input type="checkbox"/> Enmalig onderhoud | <input type="checkbox"/> Overig |

Retour sturen van het product

- Vul het formulier volledig in en stop het in het pakket. Zonder dit formulier kunnen we uw retour niet in behandeling nemen.
- Bij een herroeping stuurt u de artikelen binnen 14 dagen retour, indien redelijkerwijs mogelijk in de originele en onbeschadigde verpakking terug. Na het verstrijken van de 14 dagen wordt uw retour niet meer in behandeling genomen.
- Het is belangrijk dat de producten goed verpakt zijn, om beschadiging tijdens transport te voorkomen.
- Stuur het pakket naar het adres dat bovenaan deze pagina staat vermeld, tenzij anders aangegeven.
- Uw retourzending wordt binnen 7 werkdagen in behandeling genomen

Opmerkingen
