

Medisol Returskjem

For å kunne håndtere din returforespørsel på en effektiv måte, ber vi deg om å fylle ut skjemaet så fullstendig og nøyaktig som mulig.

Vennligst følg trinnene under for å returnere bestillingen din.

Personlige opplysninger

Firmanavn: _____
Kontaktperson: _____
Adresse: _____
Postnummer: _____
By: _____
Land: _____
Organisasjonsnummer: _____
Telefonnummer: _____
E-post adresse: _____

Returartikler

Artikkelbeskrivelse:	Ordre/fakturanummer:	Antall:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Grunn for retur

- Retur av ordre Feillevering Produksjonsfeil/defekt vare
 Retur av låne hjerterstarter Bytte av gammel hjerterstarter øvrige

Retur av varer

Vennligst fyll ut skjemaet så nøye som mulig og legg det i pakken sammen med varen(e).

- For å unngå skade under transport, vennligst pakk varen i en solid eske/kartong
- Pakken vil bli returnert til ovennevnte adresse, hvis ikke annet er nevnt
- Ved bytte/retur/angret (innen 14 dager) kjøp skal varen returneres i original emballasje, ubrukt og i sin opprinnelige stand.
- Din returforespørsel vil bli behandlet innen 7 virkedagen

Kommentarer