

Retourzending (huis)artsen

Klantnummer:	_____
Naam:	_____
Adres:	_____
Postcode:	_____
Plaats:	_____

Datum:	_____
Ingevuld door:	_____
Gewenste afhaaldatum:	_____
(minimaal 2 dagen na versturen van deze melding)	

Factuurnummer of ordernummer van retourneren artikelen: _____
(zie bijbehorende factuur of pakbon)

Te retourneren artikelen:

Artikelnr.	Omschrijving	Aantal	Reden van retour*

*Reden van retour:

1= Beschadigd of defect

2= Klant verkeerd besteld

3= Daxtrio verkeerd geleverd

4= Klant teveel besteld

5= Daxtrio teveel geleverd

6= Niet door klant besteld

7= Anders

(graag omschrijven)

Voorwaarden retourzending:

- ◆ Alleen ongeopende en onbeschadigde artikelen.
- ◆ **Artikelen goed in een omdoos verpakken!**
- ◆ **Geen stickers, plakband of notities op de artikelen.**
- ◆ Retourzendingen die niet aan bovenstaande eisen voldoen of die zonder dit formulier worden geretourneerd, kunnen **niet gecrediteerd** worden.
- ◆ Speciaal bestelde artikelen kunnen niet worden geretourneerd.
- ◆ Deze regeling geldt **niet voor particulieren**. Particulieren bellen voor een retourzending naar 0226-312222

Ingevuld formulier faxen naar 0226 - 320301 en bij de te retourneren artikelen voegen.