

## Returseddel – retur, ombytning & reklamationer

Kundenavn: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Ordre- eller fakturanummer: \_\_\_\_\_

Varenr.	Antal	Årsag	Penge retur
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

**Årsager:** Vare kunne ikke bruges (1) - Forkert vare tilsendt (2) - Forkert vare bestilt (3) - Vare bytte (4) - Defekt/beskadiget vare (5) – Anden årsag, noteres i kommentarfeltet (6)

Valgfri kommentar:

## Tilbagebetaling

For at vi kan tilbagebetale beløbet, har vi behov for at vide, hvordan du kunne tænke dig at modtage det. Udfyld venligst et af nedenstående felter.

Kreditnota – beløb til gode hos os:

Tilbagebetaling på betalingskort:

Bankoverførsel:

Reg.nr.:	Kontonr.:
----------	-----------

Beløbet skal ikke refunderes:

### Husk,

- At pakke returpakken sådan at varerne ikke bliver beskadiget under transport
- At returnere varen i samme stand og mængde
- At returnere produktet i dets originale emballage som skal være ubeskadiget (fx uden prismærker eller andre mærkninger).

Læs mere om vores fortrydelses- og reklamationsret på vores hjemmeside:

[www.clinicalinnovation.dk](http://www.clinicalinnovation.dk)