

RETUR- & REKLAMASJONSMELDING



Utfyllt skjema må følge varen som returneres

Ordrenr.:
Opprinnelig ordre/best. nr.:
Kundenavn:

Fakturanr.:
Dato:

Returen/reklamasjonen omfatter: ☐ Hele ordren ☐ Deler av ordren

Kopi av følgeseddel/ordrebekreftelse legges ved

1 Produkt informasjon

Art.nr.	Ant.	Artikkelnavn	Serienr	Lokasjon

2 Årsak til retur/reklamasjon *Må oppgis*

--

3 Hva må gjøres med produktene?

☐ Legges til lager
☐ Reparasjon/ SR
Ekstra opplysninger:

4 Mottak hos DHCare Norge AS

Retur mottatt av:	_____		
Retur mottatt dato:	_____	☐	☐
Kommentar:	_____		

Invacare sarl c/o DHCare Norge AS
Hovedkontor: Brynsveien 16, 0667 Oslo
Postboks 6230 Etterstad, 0661 Oslo
Lager: Østensjøveien 19, 0661 Oslo
Tlf: 22 57 95 00
E-post: norway@dhcare.com