

Retouren-/Reklamationsformular

Bitte an Novidion GmbH senden (Fax, Post, Mail)

Novidion GmbH
 Kundenbetreuung **Köln**:
 Tel.: +49 (0)2203 988 520 0
 Fax.: +49 (0)2203 988 520 6
 Mail: info@novidion.de

Absender:
 Name, Vorname _____
 Firma _____
 Straße _____
 PLZ/Ort _____

Kundennummer: _____
 Auftrags-Nr. _____
 vom: _____

Ansprechpartner: _____
 Tel. + Fax: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,
 hiermit bitten wir um Zustellung eines Retourenscheins für die Rücksendung
 folgender Artikel zur Gutschriftserteilung oder Austausch

Menge	Artikel-Nr.	Artikelbeschreibung

Rücksendegrund:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Defekte Ware (Reklamation - Bitte Rückseite ausfüllen!) | <input type="checkbox"/> Falschlieferung |
| <input type="checkbox"/> Fehlbestellung | <input type="checkbox"/> Doppellieferung |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | <input type="checkbox"/> Transportschaden |
| | <input type="checkbox"/> Widerruf |

Hinweise zur Retourenbearbeitung:

Ohne Rechnungs- oder Auftrags-Nr. verzögert sich die Zeitnahe Bearbeitung.

Rücksendungen müssen bei uns sicher und gut verpackt mit dem dazugehörigem Zubehör eintreffen.

Soweit Sie von einem bestehenden Widerrufsrecht Gebrauch machen, tragen Sie die unmittelbaren Kosten der Rücksendung der Waren. Sie müssen für einen etwaigen Wertverlust der Waren nur aufkommen, wenn dieser Wertverlust auf einen zur Prüfung der Beschaffenheit, Eigenschaften und Funktionsweise der Waren nicht notwendigen Umgang mit Ihnen zurückzuführen ist.

Die durchschnittliche Bearbeitungszeit einer Retour beträgt ca. 2-3 Wochen.

<p>Bitte den Ansprechpartner nennen: (bitte ausfüllen)</p> <p>_____</p> <p>(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen) (Tel.-Nr.)</p> <p>_____</p> <p>(Datum) (Unterschrift, ggf. Stempel)</p>	<p>Rücksendung bearbeitet durch: (wird von Novidion ausgefüllt)</p> <p>_____</p> <p>(Datum) (Unterschrift vom Novidion-Ansprechpartner)</p> <p>erledigt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p>
--	--

Reklamationsformular

Datum des Ereignisses: _____

Defekt / Fehlfunktion wurde bemerkt bei:

Vorbereitung Einsatz

Produkt wurde gereinigt:

Ja Nein

Reklamationsgrund:
(bitte ausfüllen)

Genauere Problembeschreibung:
(bitte ausfüllen)

Kundenwunsch: Ich bitte um
(bitte ausfüllen)

Austausch Rückerstattung

(wird von Novidion ausgefüllt)

Eingangsdatum _____

Kunde _____

Auftrags-Nr. _____

Rechnungs-Nr. _____

Grund Austausch Gutschrift
 Widerruf

FBA Ja Nein

Produkt _____

Zubehör _____

Zustand Artikel defekt B-Ware
 Neuware

sonstiges _____

Kommentar

geprüft am

geprüft von