

RETURSEDEL

Fyll i era uppgifter och bifoga denna RETURSEDEL tillsammans med er returleverans.

Retur skickas till:

Ericssons Preventive Medical Group AB
Hallav. 41, 28146 Tormestorp, Sverige

VIKTIGT!

För att på snabbast och effektivast sätt behandla er återköp eller reklamation, ber vi er att fylla i denna retursedel. Varorna måste skickas inom 14 dagar från att ni tog emot ert paket.

Skicka en e-post till oss på info@epmg.se eller via vår hemsida med ämnesraden "**Retur + ditt ordernummer**", innan ni returnerar ert paket. Ni kommer att få en bekräftelse på att er e-post har mottagits.

ERA UPPGIFTER

Namn: _____

Adress: _____

Postnummer: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Ordernummer: _____

Kundnummer: _____

Fakturanummer: _____

Datum ni mottog varorna: _____

E-postadress: _____

Alla varor skall skickas tillbaka i originalskick där förpackning, plomberingar och varan skall vara i väsentligt oförändrat skick. Försändelser som är oss tillhanda för sent eller ej i originalskick godkänns ej som retur.

Frakt samt returfrakten betalas av kunden.

ARTIKELNUMMER	BENÄMNING	ANTAL

ANLEDNING TILL RETUREN

OBS!

Använd alltid den ursprungliga fakturan för att betala dina produkter. Det är alltid viktigt att ni betalar fakturan på utsatt förfalldatum för att slippa påminnelseavgifter. Vid eventuell kreditering kontrollerar och godkänner vi först er retur och återbetalar er inom 30 dagar från det datum som den returnerade varan mottagits.

www.vimishop.se



Tel: 0451-18366 Fax: 0451-18355