

HBS Reklamasjonsblankett/returseddel

Vær vennlig og fyll ut alle felt nedenfor og send reklamasjonsblanketten/returseddelen sammen med mangelfullt/feillevert produkt til HBS (adresse som nedenfor). Vi vil gjøre vårt beste for å behandle saken så raskt som mulig. Ved reklamasjon erstattes produktet med kredittfaktura når reklamasjonen er godkjent. Feilleveranse erstattes i henhold til avtale.

HBS Nordic AB
Att. Reklamation
Modemgatan 4
235 39 Vellinge
Sverige

Klinikk navn: _____

Kundenr: _____

Fakturanr: _____

Varens navn / artikkelnr _____

Batchnr: _____

Antall: _____

Dato for retur: _____

Dato for innkjøp av kunde: _____

Glem ikke å legg ved kvittering eller kundens kopi av kvitteringen. Beskriv feilen så nøyaktig som mulig.

Klinikkansvarlig, underskrift: _____

