

Udfyldes af kunden

Returblanket

For at returnere et produkt, skal du udfylde nedenstående skema og sende det til post@zibocare.dk samt printe og vedlægge skemaet i kassen.

Returneringen sendes til vores lager: **OneMed A/S, Kappa 3, Søften, 8382 Hinnerup**

Alle felter med * skal udfyldes, da vi ellers ikke kan behandle returneringen.

Produktet **SKAL** returneres i original emballage ifølge MDR-regulativet samt være salgsbar og i samme stand som ved modtagelsen. Ellers ser vi os desværre nødsaget til at afvise returneringen.

*Dato	
*Firma / Organisation	
*Kontaktperson	
*E-mail / Telefonnr.	
*Ordrenr. / Fakturanr.	
*Varenr. / HMI-nr.	
*Antal produkter	
*Returårsag	☐ Jeg har fortrudt mit køb og ønsker at benytte mine 14 dages returret ☐ Produktet lever ikke op til mine forventninger ☐ Produktet er den forkerte størrelse ☐ Anden returårsag: