

HBS Reklamationsblankett/Retursedel

Var vänlig och fyll i alla fält nedan och sänd reklamationsblanketten/retursedeln tillsammans med felaktig/fel levererad produkt till HBS (adress enligt nedan), så ska vi göra vårt bästa för att åtgärda det så snart som möjligt. Reklamerade produkter ersätts med kreditfaktura när reklamationen godkännts. Fel i leverans ersätts enligt överenskommelse.

HBS Nordic AB
Att. Reklamation
Modemgatan 4
235 39 Vellinge

Kliniknamn: _____

Kundnr: _____

Faktura nr: _____

Produkt: _____

Batch nr: _____

Antal: _____

Datum för retur: _____

Datum för inköp av kund: _____

Glöm ej att bifoga kvitto eller kopia på kvitto från slutkund.
Beskriv felet så detaljerat som möjligt:

Återförsäljarens underskrift: _____

