

VEVŐI REKLAMÁCIÓS ÉS VISSZÁRU KÍSÉRŐLAP SALUS GYÓGYPONT

VEVŐKÓD:

VEVŐ neve:

címe:

telefonszáma:

számlaszáma: - -

kapcsolattartó neve:

A reklamált termék vagy számla azonosítói:

Szállítás dátuma	Termék neve	Számla száma	Visszárak mennyisége

Visszaküldés okai:

- Téves rendelés Téves rendelésvétel Téves csomagolás Havi egyszeri ingyenes*
 Nem működő termék Rövid lejáratú határidő

Egyéb kifogás :

Dátum:

.....

Vevő / képviselő aláírása

SALUS GYÓGYPONT tölti ki:

Úrlap nyilv.száma:/ 2018.

Átvétel dátuma:

ügyintéző aláírása

A SALUS GYÓGYPONT Áruház a vevő partnerei részére biztosítja, hogy a tőle vásárolt termékeket visszaveszi a vevő partnerektől.

- A minőség hibás vagy mennyiségi eltérés esetén a 3 munkanapon belüli visszaküldésre a **jelenlegi csomagcserés gyakorlat** folyamata **változatlan** marad! A vevőszolgáltatnak adott jelzés után GLS címkét küldünk a térítésmentes visszaküldés érdekében.
- ***Amennyiben olyan áruja van, amelyik például érdekmúlás miatt feleslegessé vált, úgy 1 hónapban 1 alkalommal biztosítjuk ezen termékek szállítási költségtől mentes visszaküldési lehetőségét. Ez azonban csak azon árukra vonatkozik, melyeket 30 napon belül vásároltak a SALUS GYÓGYPONTTÓL.**

Függetlenül a visszaküldés okától a „VEVŐ REKLAMÁCIÓS ÉS VISSZÁRU KÍSÉRŐLAP” kitöltése kötelező!