

RETURSKJEMA / ANGREFRISTSKJEMA

Dette skjema må sendes sammen med varene innen 14 dager fra kjøpsdato grunnet følgende årsaker;

RETURORDRE NR.: _____

1. Det er feil eller mangler på mottatt vare
2. Du har fått feil vare
3. Du har fått vare/varer du ikke har bestilt
4. Du angre på kjøpet

Kryss av dersom årsak: _____
 Kryss av dersom årsak: _____
 Kryss av dersom årsak: _____
 Kryss av dersom årsak: _____

... i følge angrerettloven har du rett til å angre bestillingen din innen 14 dager etter at du mottar varen og varen må dermed leveres i ubrukt stand i sin original emballasje.

Varene skal pakkes forsvarlig. Returkostnader dekkes av kunden dersom punkt 4.

Ved retur grunnet punkt 1., 2., eller 3. kontakt oss på tlf. 48104444 slik at vi kan sørge for nødvendig transport hvor kostnader belastes Partnerline AS.

Jeg ønsker herved å returnere følgende varer, som er kjøpt for under 14 dager siden. Varene er ikke synlig brukt og returneres i sin opprinnelige tilstand i original emballasje.

Varenr.	Varebenevnelse	Antall	Kjøpsdato	Returdato	Erstatning ønskes	
					JA	Nei

Oppgi din referanse hos Partnerline AS dersom du har vært i kontakt med oss vedrørende returen. Kontaktperson: _____ Dato: _____

... i så fall påfør returordre nummer øverst til høyre på dette skjema !
 Dersom mulig send også med en kopi av pakkeseddelen/ordegrunnlaget !

Fakturanr.: _____ Ordrenr.: _____

Når varene er mottatt i henhold til kriterier nevnt over, krediteres deres konto nr.:

Kontohaver:

Navn: _____ Tlf.: _____
 Adresse: _____ Mob.: _____
 Sted: _____ E-post.: _____
 Dato: _____ Sign.: _____

For internt bruk:

Videre behandling; ___Krediteres ___Returneres ___Repareres ___Ny vare sendes

Kommentarer: _____

Varer mottatt; Dato: _____ Sign: _____ Status: ___ Gyldig ___ Ikke gyldig