R RETOURENSCHEIN

esamed

Um einen reibungslosen Ablauf Ihrer Warenrücksendung zu gewährleisten, bitten wir Sie **folgende 5 Punkte zu beachten:**

esamed GmbH
Niedernhart 1a
94113 Tiefenbach

Fragen zur Rücksendung?
Tel +49 - (0) 180 - 137 26 33

1 Rufen Sie uns bitte vor der Retoure an:

+49 - (0) 180 - 137 26 33

2 Tragen Sie bitte hier Ihre Kontaktdaten ein:

Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtangaben.
Mangelhaft ausgefüllte Retourenscheine können nicht bearbeitet werden.

Kunden-Nr.:*

Auftrags-Nr.:*

Ansprechpartner:*

Tel.-Nr. für evtl. Rückfragen:*

3 Bitte nennen Sie uns Artikel und Grund der Warenrücksendung:

Bitte beachten Sie, dass **Kühlware, Sonderbeschaffungen sowie Sterilgüter von der Rückgabe ausgeschlossen sind.**

Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtangaben.

	Art.-Nr.:*	Art.-Bezeichnung:	Rückgabemenge:*
1			
2			

O Qualitätsmangel	O Haltbarkeit des Artikels (MHD)	O Falschlieferung	O Falschbestellung
O Transportschaden	O Abweichende Katalogdarstellung	O Sonstiges _____	

Datum und Unterschrift*

Stempel*

4 Versand Ihrer Warenrücksendung:

Bitte verpacken Sie die Ware ausreichend um zu gewährleisten, dass **die Originalverpackung des Produktes** ohne Sachmängel bei uns eintrifft. **Legen Sie diesen Retourenschein in das Paket.** Den unteren Abtrennstreifen verwenden Sie als Adressetikett. Bitte achten Sie auf eine ausreichende Umverpackung und Porto, falls die Lieferung nicht durch den Laborfahrdienst erledigt wird. **Waren, welche einen Transportschaden durch unzureichende Verpackung aufweisen, sind von einer Rücknahme/Gutschrift ausgeschlossen.**

5 Bitte bestätigen Sie:

☐ Wir bestätigen, dass die oben genannten, an Sie zurückgesendeten und reklamierten, Waren verkehrsfähig im Sinne des Medizinprodukte-/Arzneimittelgesetzes sind. Diese Artikel wurden ordnungsgemäß gelagert und gehandhabt, außerdem haben sie unseren Verantwortungsbereich nicht verlassen.

R

RÜCKSENDUNG AN:
esamed GmbH
Niedernhart 1a
94113 Tiefenbach

esamed