

Absenderinformation - bitte unbedingt ausfüllen:

Name: _____
 Vorname: _____
 Kundennummer: _____
 Rechnungsnummer: _____
 Handynummer: _____
 E-Mail: _____

RÜCKSENDEANSCHRIFT:

smilestore
 Girardetstrasse 64
 45131 Essen
 Deutschland

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

wir bedauern, dass unser Produkt Anlass zur Reklamation gegeben hat und bemühen uns, die Unannehmlichkeiten so schnell wie möglich zu beseitigen. Benutzen Sie bitte den Retourenschein, damit wir Ihre Retourensending schnell bearbeiten können.

Hinweis: Um die Abwicklung von Retouren zu beschleunigen, möchten wir Sie bitten, diesen Beipackzettel ausgefüllt, mit der betreffenden Ware, an uns zu senden.

RETOUR

ARTIKELBEZEICHNUNG	MENGE	RETOURENGRUND*	BEMERKUNG BZW. GENAUE FEHLERBESCHREIBUNG

Ein Umtausch kann nur erfolgen, wenn der Artikel bei uns im Lager vorrätig ist.
 Es gelten die Gewährleistungsbedingungen in unseren AGB´s.

- * Retourengründe:
- | | | | |
|----|-------------------------------|----|-----------------|
| 11 | Zahnbürste lädt nicht | 15 | Materialschaden |
| 12 | Zahnbürste funktioniert nicht | 16 | Funktionsfehler |
| 13 | Ladegerät defekt | 17 | Sonstiges |
| 14 | Artikel unvollständig | | |

ALTERNATIVE LIEFERADRESSE FÜR DIE RETOURSSENDUNG

Soll die Sendung an die gleiche Adresse erfolgen, lassen Sie das Feld leer. Ansonsten geben Sie bitte die gewünschte Lieferadresse an:

Name: _____ Vorname: _____
 Strasse: _____ PLZ & Ort: _____