

RETURFORMULÄR

för meddelande enligt 4 kap. 3 § distans- och hemförsäljningslagen.

Kontakta alltid kundtjänst innan du skickar en vara i retur.

OBS! Skicka ditt paket som rekommenderat/spårbart brev. Om du skickar ditt paket med frimärken (ej spårbart) står C.L. Seifert ej för kostnaderna för en ny mössa om paketet skulle försvinna.

Denna blankett har utformats i enlighet med rådande branschregler samt Konsumentverkets riktlinjer avseende distans- och hemförsäljningsvtal och konsumentköp.

Besök vår hemsida på www.clseifert.com för att läsa våra allmänna villkor.



BY APPOINTMENT TO THE ROYAL DANISH COURT

C.L. SEIFERT A/S

Formuläret skickas till

C.L. Seifert Sverige

Box 2030

211 65 Stockholm

ORDERNUMMER

VAD GÄLLER ÄRENDET?

Retur

Reklamation

Byte

Töjning

PERSONUPPGIFTER (VAR GOD TEXTA)

Det är mycket viktigt att samtliga personuppgifter lämnas så vi kan behandla ärendet korrekt och så snabbt som möjligt.

SKOLA	KLASS	E-POST
-------	-------	--------

NAMN (Beställare)	TELEFON
-------------------	---------

HEMADRESS	POSTNUMMER	ORT
-----------	------------	-----

BANK	CLEARINGNUMMER	KONTONUMMER
------	----------------	-------------

Bankkontonummer behöver endast fyllas i vid eventuell återbetalning. OBS! Kom ihåg att bifoga kvitto för eventuell fraktavgift vid reklamation.

MIN RETUR / REKLAMATION

Skriv nedan anledning till retur/reklamation, vad som ska göras och vilken vara det gäller. Gärna så detaljerat som möjligt.

Datum: _____ Ort: _____ Namnteckning: _____