



Returdokument

Namn _____

Ordernummer _____

Är varan oanvänd? _____

Anledning till retur, bocka för ditt svar:

<input type="checkbox"/> Ångnat köp	<input type="checkbox"/> Defekt/trasig produkt	<input type="checkbox"/> Byte till annan produkt
-------------------------------------	--	--

Övrig information som kan hjälpa oss hantera din retur:

OBS! BETALA ALLTID ER URSPRUNGSFAKTURA FRÅN KLARNA. VID GODKÄND RETUR ÅTERBETALAS BELOPPET MINUS EVENTUELLA AVGIFTER