

# RETURFORMULAR

**TRIN 1:** Udfyld returformularen og pak dine varer forsvarligt ind. Tildæk eller fjern den oprindelige forsendesetiket samt gamle stregkoder fra pakken.

**HUSK:** Varen skal være i samme stand, som ved modtagelse og med intakt indpakning.

**TRIN 2:** Send returskemaet sammen med de(n) vare(r), du ønsker at returnere.

**TRIN 3:** Varen returneres til Hudpleje Klinik Kristina Brændstrup Gl. Viborgvej 2, 9230 Svenstrup. Omkostninger vedrørende returnering, er egenbetaling.

Hos Hudpleje Klinik Kristina Brændstrup, har du altid 14 dages fuld bytte- og returret. For at mindske ekspeditionstiden bedes du nøje udfylde nedenstående returskema.

Faktra nr. \_\_\_\_\_

Jeg ønsker at returnere følgende:

Nr.	RETURKODE	ANTAL	VARERNR.	JEG ØNSKER AT BYTTE TIL
1				
2				
3				
4				
5				

## RETURKODE/RETURÅRSAG

1. Levede ikke op til forventningerne
2. Forkert vare modtaget
3. Fortrødt købet
4. Ombyttes til anden vare

## PERSONLIGE OPLYSNINGER:

Navn:

Adresse:

Telefonnummer:

Mail adresse:

Konto nr. pengene ønskes returneret på: