

Gültig ab: 09.05.2019 Version: 04	Anlage 1 SOP F-03 Retouren-Formular	ebi-pharm
--------------------------------------	--	------------------

Kunde (Name und Adresse):	Lieferschein oder Faktura-Nr.:	
	Kunden-Nummer:	Logbuch-Nummer:
Retoure wird durch die Post abgeholt. Bitte legen Sie dieses Formular und eine Kopie des Lieferscheins oder der Rechnung der Ware bei. Selbstständige Rücksendung bitte immer per <i>PostPac Priority!</i> Adresse: ebi-pharm ag; Retourenabteilung; Lindachstrasse 8c; 3038 Kirchlindach		
	Anzahl Verpackungseinheiten:	

▼ Durch den Kunden auszufüllen ▼			
Retourengrund:	<input type="checkbox"/> Falschlieferung	<input type="checkbox"/> Falschbestellung	<input type="checkbox"/> Anderer Grund:
Beilage:	Kopie von Lieferschein oder Faktura, bitte betroffene(n) Artikel unbedingt markieren!		
Wir bestätigen, dass die auf der Kopie des Lieferscheins / der Faktura markierte Ware zwischen 15° und 25°C gelagert wurde, ungeöffnet und qualitativ einwandfrei ist und nicht von Endkunden bzw. Patienten zurückgenommen worden ist.			
Datum:	Stempel und Unterschrift:		

Datum:	Visum MA Qualitätssicherung:
--------	------------------------------

Gültig ab: 09.05.2019	Anlage 1 SOP F-03	ebi-pharm
Version: 04	Retouren-Formular	

Kunde (Name und Adresse):	Lieferschein oder Faktura-Nr.:	
<p>Les retours sont pris en charge par la poste. Veuillez joindre ce formulaire à la marchandise, ainsi qu' une copie du bulletin de livraison ou de la facture. Merci de toujours retourner la marchandise par <i>PostPac Priority!</i></p> <p>Adresse: ebi-pharm ag; Retourenabteilung; Lindachstrasse 8c; 3038 Kirchlindach</p>	Kunden- Nummer:	Logbuch- Nummer:
	Anzahl Verpackungseinheiten:	

▼ À remplir par le client ▼

Cause du renvoi: erreur de livraison erreur de commande autre raison:

Ci-joint:

Copie du bulletin de livraison ou de la facture, **veuillez impérativement marquer le(s) article(s) concerné(s)**

Nous confirmons que la marchandise marquée sur la copie du bulletin de livraison/de la facture a été stockée entre 15° et 25° C, n'a pas été ouverte et est qualitativement intacte. La marchandise n'a pas été reprise des patients/des utilisateurs finaux.

Date:

Timbre **et** signature:

Datum:

Visum MA Qualitätssicherung:

