



Visszaru és Reklamációs lap

Vevő név:

Vevő cím, telefon:

Fax, e-mail:

Vevőkód:

Számlaszám:

Teljesítési dátum:

Reklamáció dátuma:

Reklamáció oka:

1. Nem rendelt termék
2. Téves rendelés
3. Kivonás
4. Hiány
5. Többslet
6. Sérült termék
7. Közeli lejáratú termék
8. Számla reklmáció
9. Egyéb, oka:

Rendezés kívánt módja:

1. Terhelés
2. Pótlás
3. Jóváírás
4. Számla módosítás
5. Termék cseréje
(gyógyszer nem cserélhető!)

Elérhetőségeink:

Tel.: 06-1-700-4900

E-mail:

reklamacio@pannoniamed.hu

| Sor-szám | Termék megnevezése/ Számla száma | Gyártási szám | Lejárat | Rendelt (db) | Kapott (db) | Számlázott (db) | Reklamált (db) | Reklamáció oka (1-9) | Rendezés kívánt módja (1-5) | Tárolási feltételek °C |
|----------|----------------------------------|---------------|---------|--------------|-------------|-----------------|----------------|----------------------|-----------------------------|------------------------|
| 1. | | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | |

Termék visszaküldés esetén:

Jelen Visszaru és Reklamációs lap (a továbbiakban „Reklamációs lap”) aláírásával és lepecsételésével kijelentem és igazolom, hogy a **visszaküldött termékeket a minőségi előírásoknak megfelelően tároltuk, és azokat sértetlen, lezárt kartonban adtuk át a Pannónia Medicina Zrt.** (a továbbiakban „Szállító”) **alkalmazottjának** (a továbbiakban „Sofőr”). Tudomásul veszem, hogy a Sofőr aláírásával csak az átvett göngyölegek számáért és sértetlenségéért vállal felelősséget, a tételes tartalom nem kerül ellenőrzésre. Tudomásul veszem, hogy a Szállító a reklamációt és visszárúzást a kiszállítástól számított **3 munkanapon belül** tudja elfogadni. A reklamációt előre kérjük jelezni e-mail-ben. Tévesen rendelt termék visszafogadására a Szállító nem köteles, azokat kizárólag korábban egyeztetett egyedi döntés alapján, üzletpolitikai okokból lehet visszaküldeni.

Vevő aláírása:

p.h.

A reklamáció jogos, a visszaru / hiánypótlás / jóváírás engedélyezve: Dátum:

Visszaküldés dátuma: Rendszám: Sofőr aláírása: _____ Vevő aláírása: _____

Készült két példányban, mindkét felet egy-egy példány illeti meg!