

Reklamationsbegleitschein

Datum:

SUPDEX Bürosysteme GmbH
Schenkendorf Straße 38
01139 Dresden
Telefon +49-(0)351-30930082
Telefax +49-(0)351-30927056

Firma / Name

Adresse

Ort

PLZ

KD-Nr.

Rechnungs-Nr.

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,
vielen Dank für Ihre Bestellung bei der SUPDEX Bürosysteme GmbH.

In den seltenen Garantiefällen bitten wir Sie, die Ware inklusive einer Kopie der dazugehörigen Rechnung sowie den vollständig und korrekt ausgefüllten Rücksendeschein an die Firma SUPDEX Bürosysteme GmbH zurückzusenden.
Mit Hilfe dieses Reklamationsformular können wir Ihr Anliegen schnell und unbürokratisch bearbeiten. Wir möchten uns jetzt schon für die Unannehmlichkeiten entschuldigen und werden alles im Rahmen unserer Möglichkeiten für Sie unternehmen.

Geben Sie bitte den Grund der Rücksendung an. Markieren Sie, ob die Ware ausgetauscht oder erstattet werden soll.

Wichtig: Es gilt die gesetzliche Gewährleistungsfrist.

Menge	Artikelbeschreibung	Grund der Rücksendung	Austausch
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Für eine berechtigte Erstattung (nur innerhalb des 14-tägigen Rückgaberechts) geben Sie bitte Ihre Bankverbindung an.

Kreditinstitut

Konto-Nr.

BLZ

Bitte geben Sie die Rücksendekosten an. Das von Ihnen ausgelegte Porto wird nachträglich auf das angegebene Konto überwiesen. _____ €

Bei Garantiefehler bitte unbedingt eine genaue Fehlerbeschreibung vermerken (ansonsten ist kein Garantietausch möglich):