

Reklamation

Rückgabe der Ware**

Abnehmer	
Adresse	
Kontaktperson	
Telefon	
E-mail	

Rechnungsnummer*	
Typ der Ware / Code	
Datum der Install.	
Anzahl der reklamierten Stücke	
Grund der Reklamation, Beschreibung des Defektes	

Kontaktperson in Osmont

Name	
Telefon	
E-mail	

*Ohne Belegnummer (Rechnung, Lieferschein) ist das Reklamationsprotokoll nicht vollständig und wird nicht verarbeitet

**Eine Rücksendung der Ware ist nur nach vorheriger Absprache möglich

In Hybrálec _____ Stempel/Unterschrift