

CallVoip RMA-formulier

Indien u van mening bent dat uw aankoop geretourneerd dient te worden, neemt u dan eerst contact met ons op. Na overleg kunt u het product, een kopie factuur en dit formulier retourneren naar het hieronder vermelde adres. Houdt u er rekening mee het verwerken van een retourzending enige tijd kan duren, afhankelijk van de bevindingen en responstijd van de leverancier/distributeur. Bedankt voor uw medewerking!

Retouradres:

CallVoip

R-..... (zie RMA-nummer in e-mailbericht)

Koldingweg 19-1

97283 HL GRONINGEN

Neem contact op:

T 050 - 526 49 33 | F 050 - 526 49 63

rma@callvoip.nl

Openingstijden kantoor: ma-vrij van 9.00 tot 17.00 uur

Openingstijden afhaalbalie: ma-vrij van 15.00 tot 17.00 uur

uw gegevens

aankoopdatum		*
uw ordernummer		*
uw RMA-nummer	R-	*
uw naam		*
adres		
postcode + plaats		
telefoonnummer		
bank-/girorekening		
productgegevens		
merk + type		
serienummer		

reden retour

- ☐ defect bij ontvangst / binnen 8 werkdagen na ontvangst (DOA) **
- ☐ defect binnen garantieperiode **
- ☐ levering verkeerd product
- ☐ tevredenheidsgarantie: u retourneert het ongebruikte product binnen 8 werkdagen

Advanced Replacement

- ☐ Ja, ik wil gebruik maken van de Advanced Replacement service en wens zo spoedig mogelijk na retournering van het defecte product een vervangend product te ontvangen. De kosten bedragen 25,- excl. BTW (29,75 incl. BTW).

Toelichting

Licht u hieronder het **probleem of uw verzoek** duidelijk toe. Ingeval van een defect product, beschrijft u de klacht en wat u reeds heeft ondernomen om het probleem op te lossen. Bij correspondentie met de fabrikant, gelieve de referentiecodes hiervan te vermelden.

datum:

handtekening: