

RETURBLANKETT, LANKAVA

SKRIV UT, FYLL I OCH BIFOGA BLANKETTEN MED RETURNERINGEN

Namn	
Telefonnummer	
E-postadress	
Fakturanummer och datum	
Produkter som returneras -skriv produkttyp, antal och pris	

Orsak till returen (ringa in rätt alternativ):

1. Ånger
2. Fel produkttyp
3. Produkten har en defekt eller skada
4. Annan orsak: _____

Returmetod (ringa in rätt alternativ):

1. Standardretur, betalar själv returkostnaderna
2. Retur på grund av fel produkter i försändelsen, överenskommelse med Lankava på förhand via telefon eller e-post (gratis retur)

Datum: _____ Underskrift: _____

Skicka blanketten och produkterna till:

KUNDRETUR, Lankava Oy, Kauppatie 91, 62200 Kauhava, FINLAND