

Returblankett

Retur av felbeställning eller ångrande av köp.

Företag: _____
Adress: _____
Post nr: _____ Ort: _____
Kontaktperson: _____
E-post: _____
Telefon nr: _____

Ordernummer/Fakturanummer: _____

Orsak till retur:

- Felaktig beställning
 Fel vara levererad
 Annat, ange vad: _____


Produkt som skall returneras:

Antal	Beskrivning
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Skicka returen till:
Comsystem Mobility AB
Märk: Retur
Norra vägen 32
856 50 Sundsvall

Returer skall ske snarast möjligt efter mottagen leverans, och senast inom 14 dagar. För att Comsystem Mobility skall kunna ta emot returen måste den/de returnerade produkterna åtföljas av ifylld retursedel.

- a) Vid felbeställning skall varan returneras ouppackad/oanvänd, komplett i originalförpackning. Av retursedel skall framgå orsak till returen. Comsystem debiterar en returavgift om 50% av varuvärdet, dock högst 400 kr förutsatt att varan/förpackning är oskadad.
- b) Om skada finns på returnerade produkter, manualer eller originalförpackning tillkommer självkostnad för återställandet. Comsystem skickar då ut ett kostnadsförslag för åtgärden till angiven kontaktpersons e-postadress. Kontaktperson kan då välja att Comsystem återsänder produkten utan åtgärd. OBS! Erhålls inget svar på detta e-postmeddelande inom 7 dagar återsänds produkten/produkterna till er i befintligt skick! Då debiteras returavgift enligt ovan.

-  c) Viktigt! Förpacka den/de produkter som återsänds väl emballerade för att minimera risken för eventuella skador vid transport. Skada eller tejpa aldrig direkt på originalkartong.