

Udfyldes af kunde

# Returblanket

For at returnere et produkt, skal du udfylde nedenstående skema og sende det til [post@zibocare.dk](mailto:post@zibocare.dk) samt printe og vedlægge i kassen.

Returneringen sendes til vores lager: **OneMed A/S, Kappa 3, Søften, 8382 Hinnerup**

Hvis ikke du har udfyldt alle felter, kan vi desværre ikke behandle din returnering.

<b>Dato</b>	
<b>Kundenavn</b>	
<b>Kontaktperson</b>	
<b>E-mail / Telefonnr.</b>	
<b>Ordrenr. / Fakturanr.</b>	
<b>Varenr. / HMI-nr.</b>	
<b>Returårsag</b>	<p><input type="checkbox"/> Jeg har fortrudt mit køb og ønsker at benytte mine 14 dages returret</p> <p><input type="checkbox"/> Produktet lever ikke op til mine forventninger</p> <p><input type="checkbox"/> Produktet er den forkerte størrelse</p> <p><input type="checkbox"/> Anden returårsag:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>