

Utfyllt skjema må følge varen som returneres

Ordrenr.:
Opprinnelig ordre/best. nr.:
Kundenavn:

Fakturanr.:
Dato:

Returen/reklamasjonen omfatter:  Hele ordren  Deler av ordren

Kopi av følgeseddel/ordrebekreftelse legges ved

## 1. Produktinformasjon

Art.nr.	Ant.	Artikkelnavn	Serienr.	Lokasjon

## 2. Årsak til retur/reklamasjon *Må oppgis*

--

## 3. Hva må gjøres med produktene?

- Legges til lager
- Reparasjon/ SR
- Ekstra opplysninger:

## 4. Mottak hos Invacare

Retur mottatt av:
Retur mottatt dato:
<input type="checkbox"/> Godkjent <input type="checkbox"/> IKKE godkjent
Kommentar:

**Invacare AS**

Grensesvingen 9, 0061 OSLO

Tlf: 22 57 95 00

E-post Kundeservice: [norway@invacare.com](mailto:norway@invacare.com)

E-post Teknisk Service: [teknisk@invacare.com](mailto:teknisk@invacare.com)