

# FORMULIER VOOR RETOURZENDINGEN

Gistron BV  
RMA-Afdeling  
Industrieweg 6b  
6915 SG Lobith

Klantgegevens

Naam  
Contactpersoon  
Adres  
Postcode en woonplaats  
Telefoon/Fax

---

---

---

---

---

---

Klantnummer:


(Zonder klantnummer kan de retour-zending niet worden verwerkt).

Factuurnummer:

(Een kopie van de originele factuur bijvoegen).

**Welke artikelen worden voor garantie of reparatie afwikkeling ingezonden?**

Artikelnummer	Omschrijving	Serienummer	Vastgesteld probleem (evt. op bijlage)

Omschrijf het probleem zo duidelijk mogelijk. Probleembeschrijvingen als "defect" of soortgelijk zijn niet voldoende, zie hiervoor punt 2b van onze "voorwaarden voor retourzendingen".

Ruimte voor opmerkingen:

---

---

---

---

---

---

Met het terug sturen van de goederen gaat u akkoord met de "algemene voorwaarden voor retourzendingen"!