

KUNDENRÜCKERSTATTUNGSANTRAG



Express Delivery Services
Reliv Europe Ltd.
Unit 10,
Colemeadow Road,
North Moons Moat, Redditch
Worcestershire B98 9PB

DATUM

NAME DES KUNDEN _____ VERTRIEBSPARTNER _____

ADRESSE _____ VERSANDADRESSE _____

PLZ/ORT _____ ADRESSE _____

(VORWAHL) TELEFON _____ PLZ/ORT _____

(VORWAHL) TELEFON

RÜCKERSTATTUNGSANTRAG FÜR FOLGENDE PRODUKTE _____ IM WERT VON _____

KURZE ERKLÄRUNG DES RÜCKSENDEGRUNDS _____

Zusammen mit meiner Kaufquittung sende ich den Kundenrückstellungsantrag an den Vertriebspartner zur Zurücksendung an Reliv gemäß der bedingungslosen 30-Tage-Produktgarantie, nachdem ich das Produkt in folgendem Zeitraum ausprobiert habe:

ANZAHL DER WOCHEN

RÜCKERSTATTUNGSBETRAG QUITTIERT _____ UNTERSCHRIFT DES KUNDEN _____

FÜR RELIV: Ich bescheinige, dass ich dem Kunden den obigen Betrag zurückerstattet habe. Ich lege den nicht verbrauchten Produktanteil und eine Kopie der Kaufquittung des Kunden mit der Bitte um Naturalersatz bei.

€

UNTERSCHRIFT DES VERTRIEBSPARTNERS _____ DATUM _____

HINWEIS FÜR DEN VERTRIEBSPARTNER: Dieses Formular muss vollständig und ordnungsgemäß ausgefüllt und unterzeichnet zusammen mit dem nicht verbrauchten Teil des Produkts und der Kaufquittung des Kunden innerhalb von dreißig Tagen nach der Rückerstattung des Kaufbetrags an den Kunden an Reliv geschickt werden.

QUITTUNG DES UNTERNEHMENS: Der Kundenrückstellungsantrag und die Kaufquittung des Kunden sind innerhalb von 30 Tagen nach der Rückerstattung des Kaufbetrags an den Kunden eingegangen und für das Produkt ist ein Naturalersatz erfolgt:

--	--	--

BESCHREIBUNG DES AUSGEGEBENEN PRODUKTS _____ VERSANDT VON _____ ABHOLUNG _____

UNTERSCHRIFT DES LAGERISTEN _____ DATUM _____

VERTRIEBSPARTNER HABEN VON RELIV DIE GENEHMIGUNG ZUR VERVIELFÄLTIGUNG DIESES DOKUMENTS. COPYRIGHT 2013 RELIV, INC.