

# RETURBLANKETT, LANKAVA OY

SKRIV UT, FYLL I OCH BIFOGA BLANKETTEN MED RETURNERINGEN

Kundnummer	
Namn	
Telefon och e-post	
Fakturanummer och datum	
Produkter som returneras -skriv produkttyp, antal samt belopp i €	

Orsak till returen (ringa in rätt alternativ):

1. Ånger
2. Fel produkttyp
3. Produkten har en defekt eller skada
4. Annan orsak: \_\_\_\_\_

Returmetod (ringa in rätt alternativ):

1. Standardretur, betalar själv returkostnaderna
2. Retur där Lankava Oy:s returneringstjänst används (avgift 10 euro)
3. Retur på grund av fel produkter i försändelsen, överenskommelse med Lankava Oy på förhand (gratis retur)

Hur skall återbetalning göras (ringa in):

1. Gottskrivning vid min nästa beställning
2. Dra av summan från min faktura, summa: \_\_\_\_\_ euro
3. Pengarna återbetalas till mitt konto, bankkontonummer (IBAN):  
\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_

Skicka blanketten och produkterna till:

KUNDRETUR (600298), Lankava Oy, Kauppatie 91, 62200 Kauhava, FINLAND