



ARSEUS DENTAL

Driving superior care

Praktijknaam: _____

Relatienummer: _____

Ordernummer: _____

Plaats: _____

Datum: _____ Code: _____

Artikelomschrijving cq artikelnummer	Aantal	Geleverd met factuur of ref. nummer	Reden Retour / Klacht lees u alstublieft de retourvoorwaarden aan de achterzijde van dit document.	Intern	Intern
				Acc. LOG	Acc. VK

Heeft u geen retourformulieren? Geen probleem, bel 0416 - 33 40 69 of download het formulier op www.arseus-dental.nl

Overige opmerkingen: _____

Binnengekomen met: _____

Datum: _____

ARSEUS Dental Nederland B.V. | Cartografenweg 18 | 5141 MT Waalwijk | Postbus 483 | 5140 AL Waalwijk | The Netherlands

T. +31 (0)416 33 40 69 | F. +31 (0)416 33 42 33 | www.arseus-dental.nl | info@arseus-dental.nl

KvK 18132539 | ING Bank 67.76.57.722 | IBAN NL33.INGB.0677.6577.22 | BIC INGBNL2A | BTW NL8031.38.283.B.01

Op al onze leveranties van goederen en diensten zijn de Algemene Verkoop- en Leverings-voorwaarden van de VGT van toepassing. Deze voorwaarden zijn gedeponeerd bij de Kamer van Koophandel te Utrecht onder nummer 1897. De complete versie is bij ons of via onze website www.arseus-dental.nl verkrijgbaar.

RETOURDOCUMENT

RETOURVOORWAARDEN

- o Speciaal voor u bestelde artikelen kunnen niet door ons retour worden genomen.
- o Retourneren binnen 14 dagen na ontvangstdatum van de goederen.
- o Beschadigde, aangebroken, niet-originele of beschreven verpakkingen of materialen, die voor de verkoop niet meer geschikt zijn, worden door ons niet retour genomen.
- o Retouren dienen altijd te worden voorzien van dit formulier.
- o Medicamenten, herkenbaar aan de opdruk "RVG", worden niet retour genomen.
- o Door het invullen van dit retourdocument werkt u mee aan een snelle en foutloze verwerking van uw retouren.