|  |  |
| --- | --- |
| A picture containing text, font, graphics, logo  Description automatically generated | Om uw retouraanvraag te verwerken, verzoeken wij u vriendelijk dit formulier elektronisch in te vullen (gelieve alle verplichte velden met een \* in te vullen) en per e-mail te sturen naar: |
| RETOUR FORMULIER | **rs.returnBE@medtronic.com** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aanvraagformulier voor retourzending** | | | | | | | | | | | |
| Contactgegevens | Uw interne referentie/tekst  (Af te drukken op de creditnota) | | |  | | | | | | | |
| Bedrijfsnaam **\*** | | |  | | | | | | | |
| Medtronic Klantnummer | | |  | | | | | | | |
| Contactpersoon**\*** | | |  | | | | | | | |
| Contact Telefoonnummer**\*** | | |  | | | | | | | |
| Contact Email**\*** | | |  | | | | | | | |
| Ophaaladres | Uw interne ophaalreferentie  (Af te drukken op het afhaallabel) | | |  | | | | | | | |
| Afdeling**\***  (is deze locatie toegankelijk voor de vervoerder) | | |  | | | | | | | |
| Naam afhaalcontact/Telefoonnummer | | |  | | | | | | | |
| Ophaaladres**\*** | | |  | | | | | | | |
| Plaats**\*** | | |  | | | Postcode**\*** | | |  | |
| Aantal dozen**\*** | | |  | | | Aantal pallets**\*** | | |  | |
| Ophaaldatum**\*** (DD.MM.YYYY)  (Zorg ervoor dat de goederen verpakt en gelabeld zijn) | | |  | | | | | | | |
| Reden voor retour | Geef de **hoofdreden aan voor uw retour\*** (vink aan met een “X”)  Indien u een retour van een Field Action wilt aanvragen dient u hiervoor het formulier zoals in de communicatie aangegeven te gebruiken. | | | | | | | | | | |
|  | Verkeerd product ontvangen | |  | Verkeerde hoeveelheid ontvangen | | |  | Beschadigd product | | | |
|  | Bezorgd op verkeerd adres | |  | Dubbel ontvangen van het product | | |  | Korte vervaldatum | | | |
|  | Product niet meer nodig | |  | Verkeerde hoeveelheid/product bestelling | | |  | Andere: | | | |
| Retourproducten | Factuur nummer, Afleveringsbon**\*** | | Artikelnummer**\*** | | Aantal**\*** | Verpakkings-eenheid**\*** (EA, CT, CA) | | Lot or Serie nummer**\*** | | | Nieuwe levering nodig? |
|  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  | |  | |  |  | |  | | |  |
| Gelieve de goederen te verpakken volgens de instructies die bij de bevestiging worden verstrekt en alle etiketten van de inkomende zending te verwijderen.  Als u producten met **gevaarlijke stoffen** terugstuurt, beantwoord dan onderstaande vragen:  Zijn er zichtbare veranderingen aan de batterijbehuizing of kabel eigenschappen, zoals smelten, ongewone kleurveranderingen, borrelen? Ja/ nee  Voelt de batterij warm aan wanneer hij niet in gebruik is of hebt u rook of brand opgemerkt? Ja/ nee  Lekt er zichtbaar vloeistof uit de batterij? Ja/ nee  Datum: | | | | | | | | | | | | | |
| Medtronic beslist naar eigen goeddunken over de fysieke terugzending van de producten. Indien u de producten niet fysiek hoeft terug te sturen, erkent en aanvaardt u formeel dat het krediet gelijk staat aan een uitdrukkelijke afstand van het gebruik van de producten op dit formulier en een verplichting om ze dienovereenkomstig af te voeren. | | | | | | | | | | A white text on a black background  Description automatically generated with medium confidence | | | |