

RETOURENAUFTRAG

rs.returnCH@medtronic.com

Rücksendeformular						
Kontakt Daten	Ihre interne Referenz /Text <small>(Auf der Gutschrift zu drucken)</small>					
	Firmenname *					
	Medtronic-Kundennummer					
	Name des Ansprechpartners*					
	Telefonnummer des Ansprechpartners*					
E-Mail-Adresse*						
Abholdaten	Ihre interne Abholreferenz <small>(Auf dem Abholschein zu drucken)</small>					
	Abteilung* <small>(Bitte stellen Sie sicher, dass der Spediteur hier Zutritt hat)</small>					
	Name/Telefonnummer des Ansprechpartners für die Abholung					
	Abholadresse*					
	Ort*		Postleitzahl*			
	Anzahl der Pakete*		Anzahl der Paletten*			
	Abholdatum* (DD.MM.YYYY) <small>(Bitte stellen Sie sicher, dass die Ware verpackt und beschriftet ist)</small>					
Grund für die Retoure	Geben Sie bitte den Hauptgrund für die Retoure an. * (markieren Sie die gewünschte Option mit "X"). <small>Für Rückholaktionen sollte ein anderes Retouren Formular verwendet werden (wie in der entsprechenden Rückhol-Information beschrieben).</small>					
	Falsche Artikel erhalten		Falsche Menge erhalten		Beschädigter Artikel	
	An die falsche Adresse abgeliefert		Doppellieferung		Kurzes Verfallsdatum	
	Produkt nicht mehr benötigt		Falscher Artikel/Menge bestellt		Anderer Grund:	
Retournerter Artikel	Rechnungsnummer oder Lieferschein *	Artikelnummer*	Menge*	Maßeinheit* (EA, CT, CA)	Lot oder Seriennummer*	Neue Lieferung erforderlich?

Bitte verpacken Sie die Waren entsprechend den Anweisungen, die Sie bei der Bestätigung der Abholung erhalten, und entfernen Sie alle Etiketten von der eingehenden Sendung.

Wenn Sie Produkte zurücksenden, die **gefährlichen Materialien** enthalten, beantworten Sie bitte die folgenden Fragen:

- | | |
|---|-----------|
| Gibt es sichtbare Veränderungen am Batteriegehäuse oder an den Kabeleigenschaften, wie z. B. Schmelzen, ungewöhnliche Farbveränderungen, Blasenbildung? | Ja / Nein |
| Fühlt sich die Batterie warm an, wenn sie nicht benutzt wird, oder haben Sie Rauch oder Feuer bemerkt? | Ja / Nein |
| Tritt aus der Batterie sichtbar Flüssigkeit aus? | Ja / Nein |

Datum:

* Pflichtfelder

Es liegt im alleinigen Ermessen von Medtronic, über die physische Rückgabe der Produkte zu entscheiden. Falls Sie die Produkte nicht physisch zurückgeben müssen, erkennen Sie mit dem Ausfüllen dieses Formulars förmlich an und akzeptieren, dass die Gutschrift einem ausdrücklichen Verzicht auf die Verwendung der in diesem Formular enthaltenen Produkte und der Verpflichtung, diese entsprechend zu entsorgen, gleichkommt.