Betingelser for retur: (Returen skal gjennomføres i henhold til FL-VA/VVS 2016)

* Varen må være solgt av BD, være ren og uskadet, og emballasje være original og hel. Ved avvik fra dette vil varen bli kastet av BD.
* Varer av samme type må være sortert.
* Samlet vareverdi må overstige kr 500.-.
* Tilhørende ordrenummer må oppgis.
* Alle punkter i skjemaet nedenfor må fylles ut.

Ekstra returgebyr vil tilkomme på skaffevarer og varer som, i særskilte tilfeller, må behandles ekstra i forbindelse med artikkelidentifikasjon, ordreidentifikasjon, varemengde, rengjøring og sortering.

Ved mangelfull utfylling eller avvikelser fra ovenstående betingelser vil returen ikke bli behandlet. Ved for lav vareverdi, vil varen bli kastet.

For raskere behandling ønskes det at varer leveres med ett returskjema per pall.

Signatur Kunde

Ta kontakt med salgsavdelingen dersom du trenger hjelp til utfylling*.*

|  |  |
| --- | --- |
| Retur dato |  |
| Kundenummer |  |
| Kundenavn |  |
| Kontaktperson og mobilnummer |  |
| Mailadresse til kontaktperson |  |
| Antall kolli som sendes i retur |  |
| Kundens merking/referanse |  |

Artikkelliste:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ordrenummer BD (se pakkseddel)/fakturanummer | Artikkelnummer (NRF) | Chargenummer  (ved behov) | Antall |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Ordrenummer BD (se pakkseddel) | Artikkelnummer (NRF) | Chargenummer  (ved behov) | Antall |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |