

RMA Formulier

DP Products B.V.
Kortonjolaan 88
5644 KB Eindhoven
T +31 (0)40 – 2371 777
KvK: 17095555

Bedrijfsnaam: _____

Naam: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

Artikelcode	Omschrijving	Aantal
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Aanschafdatum: _____ Ordernummer: _____

Klacht: _____

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Verkeerde artikel besteld | <input type="checkbox"/> Foutief geleverd door DP Products |
| <input type="checkbox"/> Defect artikel binnen garantie | <input type="checkbox"/> Defect artikel buiten garantie |
| <input type="checkbox"/> Transportschade | <input type="checkbox"/> Overig |

Wat is uw gewenste actie na ontvangst van uw retourzending:

- Omruil voor een ander exemplaar van hetzelfde type
- Omruil voor een ander artikel

Artikelcode	Omschrijving	Aantal
_____	_____	_____

- Ik maak gebruik van mijn herroepingsrecht (alleen mogelijk binnen 14 dagen na levering)

Indien u gebruik maakt van uw herroepingsrecht dient u als consument het product en de verpakking zo veel als redelijkerwijs mogelijk is in de oorspronkelijke staat bij ons aan te leveren. Plak dus ook geen plakband of verzendetiket direct op de productverpakking maar maak gebruik van een omdoos.

1 Retourzendingen dienen compleet, onbeschadigd en indien redelijkerwijs mogelijk in originele verpakking te worden geretourneerd.

2 Voeg dit ingevulde formulier samen met een kopie van uw factuur/pakbon bij uw retourzending.

_____ Datum

_____ Handtekening

3 Stuur uw retourzending naar:

DP Products B.V.
t.a.v. RMA Support
Postbus 8768
5605 LT Eindhoven