RÜCKSENDEFORMULAR

Sehr geehrter Kunde,
Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular zusammen mit den erforderlichen Fotos per E-Mail an die angegebene E-Mail-Adresse. Im Falle, dass eine Rücksendung der Versorgung erforderlich ist, legen Sie bitte das Retourenformular bei und senden Sie alles an unsere Adresse in Emmerich.

TELEFON: +49 (0)2822/607-333
Montag bis Donnerstag 8 – 18 Uhr, Freitags 8 – 17 Uhr

E-MAIL RÜCKSENDUNG:
produktserviceinternational@essity.com

RÜCKSENDUNG DER VERSORGUNG (NUR FALLS ERFORDERLICH):
BSN-JOBST GmbH, Abt. Produktservice,
Beiersdorfstr. 1, 46446 Emmerich a. Rhein

250003682 ATICH 04/2026

Kunde

Produkt

Kunden-Nr./Filiale

Schema-Nr./Auftragsnummer/LOT Nr.

Ansprechpartner

Abgabedatum an Patienten

Telefon-Nr.

Datum

Mobiltelefon

E-Mail-Adresse

Unterschrift

Kommissionsnummer

Stempel

Hinweis: Rücksendungen werden aus hygienischen Gründen nur in gewaschenem Zustand bearbeitet. Bitte den Patienten darauf hinweisen, dass Maß- und Ausführungsänderungen innerhalb der ersten 6 Wochen ab Fertigungsdatum einzureichen sind.
Gewährleistung Maßversorgung: 6 Monate ab Fertigungsdatum; **Gewährleistung Standardversorgung:** 6 Monate ab Abgabedatum

RÜCKSENDUNGSGRÜNDE – BITTE AUSFÜLLEN!

LIEFERUNG / BESTELLUNG
- ☐ doppelt geliefert
- ☐ doppelt bestellt
- ☐ falsch geliefert
- ☐ falsch bestellt

PASSFORM
- ☐ zu eng
- ☐ zu weit
- ☐ zu kurz
- ☐ zu lang
- ☐ rutscht

WEITERE GRÜNDE
- ☐ Qualität
- ☐ Längentyp
- ☐ Ausführung / Sonderausführung
- ☐ KKL
- ☐ Größe
- ☐ Farbe
- ☐ Menge
- ☐ Laufmasche/Loch

ZUSÄTZLICHE ERLÄUTERUNGEN

WIE KÖNNEN WIR IHNEN HELFEN?

- ☐ Umtausch
- ☐ Änderung / Reparatur
- ☐ Gutschrift
- ☐ Passformgarantie (es wurde bereits neu bestellt)
- ☐ Nur Kundenanschreiben:
  - ☐ zu alt / außerhalb Gewährleistung
  - ☐ Verschleiß
  - ☐ falsch behandelt
- ☐ Neuanfertigung auch bei anfallenden Kosten (keine Passformgarantie):
  - ☐ Kostenvoranschlag erwünscht
  - ☐ mit Kundenanschreiben

JOBST®

www.jobst-austria.at