

KUNDENRÜCKERSTATTUNGSANTRAG



Express Delivery Services

Reliv Europe Ltd.
Unit 10,
Colemeadow Road,
North Moons Moat, Redditch
Worcestershire B98 9PB

DATUM

NAME DES KUNDEN

VERTRIEBSPARTNER

ADRESSE

VERSANDADRESSE

PLZ/ORT

ADRESSE

(VORWAHL) TELEFON

PLZ/ORT

LAND

(VORWAHL) TELEFON

RÜCKERSTATTUNGSANTRAG FÜR FOLGENDE PRODUKTE

IM WERT VON

KURZE ERKLÄRUNG DES RÜCKSENDEGRUNDS

Zusammen mit meiner Kaufquittung sende ich den Kundenrückstellungsantrag an den Vertriebspartner zur Zurücksendung an Reliv gemäß der bedingungslosen 30-Tage-Produktgarantie, nachdem ich das Produkt in folgendem Zeitraum ausprobiert habe:

_____ ANZAHL DER WOCHEN

€

RÜCKERSTATTUNGSBETRAG QUITTIERT

UNTERSCHRIFT DES KUNDEN

FÜR RELIV: Ich bescheinige, dass ich dem Kunden den obigen Betrag zurückerstattet habe. Ich lege den nicht verbrauchten Produktanteil und eine Kopie der Kaufquittung des Kunden mit der Bitte um Naturalersatz bei.

UNTERSCHRIFT DES VERTRIEBSPARTNERS

DATUM

HINWEIS FÜR DEN VERTRIEBSPARTNER: Dieses Formular muss vollständig und ordnungsgemäß ausgefüllt und unterzeichnet zusammen mit dem nicht verbrauchten Teil des Produkts und der Kaufquittung des Kunden innerhalb von dreißig Tagen nach der Rückerstattung des Kaufbetrags an den Kunden an Reliv geschickt werden.

QUITTUNG DES UNTERNEHMENS: Der Kundenrückstellungsantrag und die Kaufquittung des Kunden sind innerhalb von 30 Tagen nach der Rückerstattung des Kaufbetrags an den Kunden eingegangen und für das Produkt ist ein Naturalersatz erfolgt:

--	--	--

BESCHREIBUNG DES AUSGEGEBENEN PRODUKTS

VERSANDT VON

ABHOLUNG

UNTERSCHRIFT DES LAGERISTEN

DATUM

VERTRIEBSPARTNER HABEN VON RELIV DIE GENEHMIGUNG ZUR VERVIELFÄLTIGUNG DIESES DOKUMENTS. COPYRIGHT 2011 RELIV, INC.