**Visszáru és Reklamációs lap**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vevő név:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Reklamáció oka:** |  | **Rendezés módja:** |  |  | **Sorszám:**  |  |  |  |
| **Vevő cím:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 1. Nem rendelt termék |  | 1. Terhelés |  |  | **Jó**ó**váírás ssz:**Ü |  |
| **Telefon:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 2. Téves rendelés |  |  | 2. Pótlás |  |  |  |  |  |
| **Email:** | ------------------------------------------- |  |  | 3. Kivonás |  |  | 3. Jóváírás |  |  |  |  |  |
| **Számlaszám:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | 4. Hiány5. Többlet |  | 4. Termék cseréje  **kivéve gyógyszer esetén** |  |  |
| **Megrendelés szám:** |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | 6. Sérült termék |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Teljesítési dátum:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  | 7. Közeli lejáratú termék |  |  |  |  |  |
| **Reklamáció dátuma:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  8. Egyéb, oka: ............................... ..................... |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Sor-** |  | **Termék megnevezése** |  | **Gyártási szám** | **Lejárat** | **Rendelt** | **Kapott** | **Számlázott** | **Reklamált** |  | **Reklamáció** | **Rendezés** |  | **Megjegyzés** |  |
| **szám** |  |  | **(db)** | **(db)** | **(db)** | **(db)** |  | **oka** (1-7) | **módja** (1-4) |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Termék visszaküldés esetén:**

Lenti aláírásommal és céges pecséttel ez úton elismerem, hogy a visszaküldött termékeket a minőségi előírásoknak megfelelően tároltam, és azokat sértetlen, lezárt kartonban adtam át a fuvarozónak. A “Visszáru és Reklamációs lap”-ot csak **hiánytalanul kitöltve** kérjük visszaküldeni. Sofőr aláírásával csak az átvett göngyölegek számáért és sértetlenségéért vállal felelősséget, a tételes tartalom nem kerül ellenőrzésre**.** A reklamációt **10 munkanapon belül** tudjuk elfogadni. A reklamációt előre lehet jelezni faxon. A kifogásolt termékeket a reklamációs lappal együtt kellvisszaküldeni! Ellenkező esetben a reklamációt nem áll módunkban elfogadni.

**Átadott göngyölegek (láda, doboz) száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Visszaküldés dátuma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  **Rendszám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Vevő aláírása: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |
|  |  |  |
| *Aga24 s.r.o. tölti ki!* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Raktárba érkezés dátuma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Raktári átvevő aláírása: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Feldolgozás kezdete: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Ügyintéző aláírása: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| **Feldolgozás vége: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Aláírás:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |