

RETURFORMULÄR

för meddelande enligt 4 kap. 3 § distans- och hemförsäljningslagen



Englundavägen 8, 171 41 Solna
0771-99 88 99 | www.abcgruppen.se

Om du mot förmodan inte skulle vara nöjd med en vara du mottagit från oss fyller du i detta formulär och skickar in till oss tillsammans med den vara du vill returnera.

Vår returavdelning jobbar så snabbt de kan men det kan ta upp till 14 dagar innan vi hinner behandla just ditt ärende.

Denna blankett har utformats i enlighet med rådande branschregler samt Konsumentverkets riktlinjer avseende distans- och hemförsäljningsavtal och konsumentköp.

SKICKA FORMULÄRET TILL:

ABC-Gruppen AB
Box 1086
171 22 Solna

PERSONUPPGIFTER (OBS! TEXTA)

Det är mycket viktigt att samtliga personuppgifter lämnas så vi kan behandla reklamationen korrekt och så snabbt som möjligt.

Personnummer		Kundnummer (om du fått ett tilldelat, annars lämna blank)	
		[][]-[][][][]-[][][][][][] Ex: AB-1234-567890	
Namn (beställare)		E-post	
Hemadress		Telefon	
Postnummer	Ort	Clearingnummer	Kontonummer

Bankkontonummer behöver endast fyllas i vid eventuell återbetalning.

Retur Reklamation Byte Töjning Teknisk support

MIN RETUR / REKLAMATION AVSER FÖLJANDE VAROR

Ort / Datum	Namnteckning
Namnförtydligande	

ABC-GRUPPENS ANTECKNINGAR (IFYLLES AV ABC-GRUPPEN)

Godkänd retur, signeras	Beviljad ersättning