

DEJAVU CARS

RÜCKSENDEFORMULAR

Füllen Sie das folgende Formular aus, damit wir Ihre Anfrage so schnell wie möglich bearbeiten können.

Die mit einem * markierten Felder sind Pflichtfelder.

KUNDENDATEN

Firmenname	
Nachname*	
Vorname*	
Telefonnummer*	
Faxnummer	
E-Mail-Adresse*	
Bank	
IBAN*	
BIC/SWIFT	

ADRESSDATEN

Strasse*			
Hausnummer / Türnummer*			
Postleitzahl / Ort*			
Land*			

PRODUKTINFORMATION

Artikelbezeichnung	Rechnungsnummer
Bestellt am:	Erhalten am:

NOTIZ / BEMERKUNG

UNTERSCHRIFT

Datum der Retournierung:*

Unterschrift vom Kunden:*

(nur wenn dieses Formular auf Papier eingereicht wird)

Um Ihre Rücksendung schnell zu bearbeiten zu können, benötigen wir:

- Rechnungskopie
- dieses Rücksendeformular vollständig ausgefüllt.

Wir bitten Sie, Ihre Rücksendung so sorgfältig wie möglich, wenn möglich im Originalzustand, zu verpacken.
Sie können Ihre Rücksendung an die unten angegebene Adresse senden:

Dejavu Cars
Zeemanstraat 39
2991 XR Barendrecht (NL)