

Reklamationsformulär

Fyll i formuläret och skicka det via e-post till kundtjanst@mwiah.se.

Endast efter en godkänd reklamation är det möjligt att returnera varan.

Kundnummer

Faktura-/Ordernummer

Kliniknamn/Företagsnamn

Datum

Artikelnummer	Antal	Artikelbeskrivning	Serienummer/Batchnummer

Orsak till reklamation – vänligen beskriv så detaljerat som möjligt.

Bifoga även bilder om möjligt och skicka dem till kundtjänst på kundtjanst@mwiah.se.

Reklamationen inskickad av

Namn

Datum

Telefon