

RÜCKSENDEFORMULAR ÖSTERREICH

Bei allen Rücksendungen, Garantiefällen und Reparaturen schicken Sie dieses Formular, zusammen mit einer Kopie des Lieferscheins, an uns zurück. Damit erleichtern Sie die reibungslose und schnelle Bearbeitung Ihres Anliegens. Ansonsten kann Ihre Rücksendung nicht bearbeitet werden.

Össur Deutschland GmbH
Augustinusstraße 11A
50226 Frechen
Deutschland

Vielen Dank,
Össur Deutschland GmbH

Datum _____

Lieferscheinnummer _____

Kundendaten

Sanitätshaus _____

Kundennummer _____

Straße _____

Ansprechpartner _____

PLZ _____

Ort _____

Telefonnummer _____

Anwender-Referenz

(Diese Angaben sind Voraussetzung für eine evt. Garantie-/Gewährleistungsanspruch.)

Referenz _____

OTM _____

Tragedauer _____

Gewicht _____ kg

Alter _____

Alter _____ Mobilitätsgrad _____

Art.-Nr.

Art.-Nr. _____

Beschreibung _____

Art.-Nr. _____

Beschreibung _____

Art.-Nr. _____

Beschreibung _____

Grund der Rücksendung

zur Probe

falsch bestellt

falsch geliefert

defekt innerhalb der Garantiezeit

Beschreibung des Defektes

Unterschrift

Hinweis. Soweit in diesem Formular personenbezogene Daten verwendet werden, werden diese von ÖSSUR ausschließlich unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) zu den hier angegebenen Zwecken gespeichert, verarbeitet und genutzt. Der Nutzung dieser Daten kann jederzeit per Mail widersprochen werden (Datenschutzbeauftragter: ksveinsson@ossur.com). Bitte beachten Sie hierzu unsere Datenschutzhinweise auf www.ossur.de.

Össur Deutschland GmbH
Augustinusstraße 11A
50226 Frechen
Deutschland

TEL 02234 6039 102
FAX 02234 6039 101
info-deutschland@ossur.com

WWW.OSSUR.DE

Össur Schweiz AG
Hans Huber-Strasse 38
4500 Solothurn
Schweiz

TEL 0800 344 000
FAX 0800 344 001
info-schweiz@ossur.com

WWW.OSSUR.CH

Össur Österreich GmbH
Mooslackengasse 17
1190 Wien
Österreich

TEL 00800 3539 3668
FAX 00800 3539 3299
info-osterreich@ossur.com

WWW.OSSUR.AT

