

REKLAMASJONSSKJEMA

Dette skjemaet må fylles ut sammen med kunden og sendes inn til Beauty Products Thorsen Biovital sammen med produktet reklamasjonen gjelder.

Produktet er sendt av:

Kundenummer	
Navn	
Adresse	
Postnummer og sted	
E-post	
Produktnavn	
Varenummer	
Batch	

Beskrivelse av problemet:	Dato:
Området produktet ble påført:	
Området reaksjonen skjedde:	
Perioden produktet er brukt: (allergiske reaksjoner skjer normalt innen 48 timer) Hvis allergisk reaksjon, har lege blitt kontaktet?	