

Formulario RMA (comprobante de reclamación)

Apreciado cliente:

Con nosotros también puede ocurrir que un artículo esté defectuoso o que se presente un error durante la entrega. Sin embargo, en tal caso usted también queda protegido de la mejor forma con la ayuda de este comprobante de reclamación (RMA). Le rogamos disculpas por los posibles inconvenientes y haremos todo lo necesario por ayudarle lo más pronto posible. **Llene este formulario de la forma más completa posible.**

Indicaciones importantes/Procedimiento::

- ¡Toda devolución debe realizarse sin coste!
- Las mercancías deben devolverse, en la medida de lo posible, en el embalaje original
- Nos reservamos el derecho de negar la aceptación de la mercancía devuelta con cobro al destinatario.
- Según la Ley de Televentas de Alemania, la mercancía solo puede devolverse no usada ni dañada, y sin ninguna explicación, dentro del plazo de 14 días después de la entrega.

Número de cliente

Número de factura

Nombre / Apellido

Empresa

Calle

C.P./ Lugar

N.º tel

Correo electrónico

Número de artículo	Nombre de artículo	Descripción	Razón	solicitud	Descripción breve del error
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____



G. Crédito, T. Reemplazo

Anschrift: tevigo gmbh
Retourenabteilung
Im Schwarzen Kamp 1
31246 Ilsede (Germany)

- A. El artículo está defectuoso
- B. Entrega incompleta
- C. El artículo entregado es incorrecto
- D. Artículo descrito de forma incorrecta
- E. Devolución según La ley de Televentas de Alemania
- F. Otros motivos

Por favor, incluya este formulario en la devolución junto con una copia de la factura. En caso de una falta por parte del comprador o de una reclamación ilegítima, los costes del envío correrán por cuenta del comprador. Según la Ley de Televentas de Alemania, en caso de una devolución, el artículo debe estar en estado óptimo y no deberá haber sido utilizado, de lo contrario, puede exigirse al cliente una reducción de valor.

El eventual saldo a favor deberá transferirse a la siguiente cuenta.

Cuentahabiente

Número de cuenta

PayPal cuenta

Lugar

Fecha

Firma