

PROTOKOLL

Verkäufer: White Crystal Kft. - Ungarn, 2600 Vác, Zrínyi Straße 41/b

Name	E-Mail-Adresse	Kaufdatum - Jahr / Monat / Tag		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	20	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postleitzahl	Stadt, Straße, Hausnummer, /Stock, Tür/	Telefonnummer		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Rechnungsnummer: SM-

Produktbezeichnung	Artikelnummer (Barcode)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beschreibung des von Ihnen festgestellten Fehlers	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

Bitte wählen Sie aus, wie wir Sie entschädigen sollen

- ICH MÖCHTE EIN NEUES PRODUKT
- ICH MÖCHTE EINE RÜCKERSTATTUNG*
- ICH MÖCHTE DEN PREIS DES FEHLERHAFTEN PRODUKTS ERSTATTET BEKOMMEN*

Wenn Sie den Preis des zurückgesendeten Produkts einlösen möchten, wählen Sie bitte in unserem Online-Shop die Produkte aus, die Sie anstelle des defekten Produkts haben möchten. Geben Sie einfach die Codes der ausgewählten Produkte an, die Sie finden, wenn Sie auf das Produkt klicken, im Informationsfeld neben oder unter dem Produktfoto unter der Bezeichnung "Produktcode".

Übersteigt der Betrag der von Ihnen ausgewählten Produkte den Preis des einzulösenden Produkts, wird der verbleibende Betrag in Rechnung gestellt.

Liegt der Betrag der von Ihnen ausgewählten Produkte unter dem Preis des einzulösenden Produkts, erstatten wir Ihnen den Differenzbetrag.

PRODUKTCODE	PRODUKTCODE
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Wenn Sie einen der mit * gekennzeichneten Punkte ausgewählt haben, füllen Sie bitte das folgende Formular aus!

- Den Betrag des fehlerhaften Produkts oder den verbleibenden Betrag aus dem Umtausch möchte ich per Post an die oben angegebene Adresse zurückerhalten.
- Den Betrag des fehlerhaften Produkts oder den verbleibenden Betrag aus dem Umtausch möchte ich per Überweisung auf das unten angegebene Bankkonto erhalten.

Kontoführende Bank:.....
Name des Kontoinhabers:.....
Kontonummer:.....

Von der Firma auszufüllen /bitte leer lassen/

Sachbearbeiter: White Crystal Kft.
p.h.

Unterschrift des Kunden			
Datum:	20	Jahr	Tag
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>