

## AANVRAAG R.M.A. NUMMER

S.v.p. dit formulier duidelijk en compleet invullen, daarna gaarne retour naar faxnummer : 023 547 88 89

### GEGEVENS VAN DE AANVRAGER

DATUM :	DEBITEUREN NUMMER:
BEDRIJF:	
CONTACTPERSOON :	
ADRES :	
POSTCODE + WOONPLAATS	
TELEFOON :	FAX :

### GEGEVENS VAN HET ARTIKEL

Artikelnummer NewStar:	Aantal :
Artikelomschrijving :	Serienummer:
Factuurnummer: _____ d.d _____	
Reden retourzending: <input type="radio"/> verkeerd geleverd <input type="radio"/> verkeerd besteld <input type="radio"/> defect <input type="radio"/> anders n.l	
Omschrijving van de klacht:	
Intern ( <i>deze ruimte niet invullen</i> )	

## UW R.M.A. NUMMER \_\_\_\_\_

**Indien bij de reden van retourzending "defect" wordt aangegeven en het product niet defect blijkt te zijn dan wordt € 10,- aan kosten (ex. verzendkosten) berekend.**

Er wordt alleen R.M.A. Autorisatie verstrekt als dit formulier **compleet** en **juist** is ingevuld!!

**N.B. dit formulier altijd met de goederen meezenden en het R.M.A.-nummer duidelijk op de buitenkant van de verpakkingsdoos vermelden. Zonder RMA formulier wordt een zending niet geaccepteerd!**

- R.M.A. Autorisatie wordt uitsluitend verstrekt als dit formulier compleet en juist is ingevuld
- **Er dient te allen tijde een kopiefactuur meegezonden te worden**
- Het is vereist dat de goederen in originele verpakking en compleet retour worden gezonden
- Mits goedgekeurd, heeft uw persoonlijke R.M.A. een **geldigheidsduur van 8 werkdagen na uitgifte**. Als de goederen niet binnen deze termijn bij ons magazijn zijn aangeboden, kunnen wij uw retourzending niet meer accepteren en komt uw persoonlijke retournummer te vervallen.