BestOn GmbH

Rücksendeformular

von / from /de		für / to / pour
Firma : _____ **Adresse: _____** **CP/Lieu : _____**	Firma Company Société	BestOn GmbH Oberdorf 43 1718 Rechthalten
	Sachbearbeiter Person in charge Personne resp.	
0041 - _____	☎	0041 - (0)26 / 505 10 86
_____	Mail	Principumoptimas@BestOn.ch

Datum / Date	Objekt / Subject / Objet/Project	Seite / Page
_____		1 / 1

Fehlerbeschrieb / déscription du defaut:

_____

_____

_____

_____

_____

Esquisse:

Signature:

Für Eventuelle Rücksendungen gelten folgende Bedingungen:

- Sämtliches Material muss in neuwertigem Zustand und in einwandfreier Originalverpackung zurückgeschickt werden.
- Es muss alles vollständig und funktionsfähig sein.

Bei Nichteinhalten dieser Bedingungen wird ein entsprechender Abzug gemacht.

Ausgenommen vom Rückgaberecht sind:

- Speziell eingekaufte Nichtlagerartikel
- Software-Lizenzen
- Einmal geöffnete Software-Programme