

Retursedel skall bifogas med kopia på följesedel/faktura tillsammans med godset.

Kundnummer	
Kund	
Er referens	
Tel nr	

Ort/Datum	
Bedsabs referens	
Bedsabs ordernummer	
Rapportnummer	

ORSAK TILL RETUR, Kryssa i alternativ.

Felbeställd produkt	
Ångrat köp	
Trasig el. defekt	

Byte till annan produkt	
Fellevererad produkt	
Annat	

Artikelnummer	Benämning	Antal

Beskrivning:**Förslag till åtgärd:**

**Vi ber er fylla i ovanstående uppgifter korrekt för att underlätta returhanteringen.
Skicka din retur/reklamation till oss på Bedsab. Bifoga Retursedel och kopia på följesedel.
Med vänliga hälsningar Bedsab B Edström AB**

Bedsab B Edström AB
Stallarholmsvägen 32 . 124 59 Bandhagen . Sweden
Telephone +46 (0) 8 714 54 30 . Telefax +46 (0) 8 714 77 22
E-mail: bedsab@bedsab.se . www.bedsab.se