



## RETURSKJEMA

Husk å fylle ut skjemaet nedenfor og legg den ved pakken som du returnerer til NoSmoke AS

Kundenavn:			
Adresse:			
Ordrenummer:		Telefon:	
E-post:			

Kunde signatur:			
Dato:		(Dato når dette skjemaet fylles ut)	

Antall:	Art.nr:	Produktbeskrivelse	Velg type retur*	
			Angret kjøp:	Reklamasjon: (Feil på varen)
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* Velg ett av alternativene for hvilken type retur det gjelder.

Feilbeskrivelse:	
------------------	--

- Se bakside for veiledning om utfylling av skjema, returadresse og retur prosess.

- Fyll ut dette skjemaet så komplett som mulig
- Pakk varen godt og forsvarlig og husk å legge ved dette skjemaet. Bruk originalemballasje om mulig, men ikke skriv direkte på eskene.
- Send dette (med betalt frakt) til vår returavdeling / hovedlager:

**Nosmoke AS**  
**Andebuveien 21**  
**3170 SEM**

- Angrefristen gjelder 14 dager fra du får pakken fra speditør. Du skal innen det ha kontaktet oss eller sendt pakken i retur.
- Forsendelse skal skje på billigste forsvarlige måte. Pakker sendt i oppkrav vil bli avvist, og vil returneres til avsender.
- Varen skal være i den stand som da du fikk den ved angrefrist.
- Frakt dekkes mot kvittering som sendes inn på epost [vapemail@pgvg.no](mailto:vapemail@pgvg.no) ved godkjent garanti.
- Kunden er ansvarlig for innpakking og forsikring av varen. - Forsegling skal ikke brytes på varer der dette finnes ved en angrefrist.
- Kreditering av frakt ved garantisak krediteres kun ved gyldig frakt kvittering i etterkant