

Rücksendeformular

Sehr geehrter Kunde!

Dieses Rücksendeformular ist der Retourware beizufügen. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass

- alle zurückgesendeten Arzneimittel im Zeitraum von der Lieferung durch die Richter Pharma AG bis zur Retournierung gemäß den Herstellerangaben gelagert wurden,
- Temperaturaufzeichnungen zum Nachweis der ordnungsgemäßen Lagerung vorliegen, diese keine Abweichungen aufzeigen und auf Anforderung bereitgestellt werden können,
- die Arzneimittel Ihren Verantwortungsbereich nicht verlassen haben
- und sich die Arzneimittel im Originalzustand befinden.

Bitte beachten Sie, dass der Rücktransport der Arzneimittel unter kontrollierten Bedingungen stattfinden muss. Avisieren Sie die Retoursendung von Kühlwaren per E-Mail oder Fax (Kontaktdaten siehe unten).

Retourware ohne dieses vollständig ausgefüllte Rücksendeformular kann nicht bearbeitet werden!

Absender:

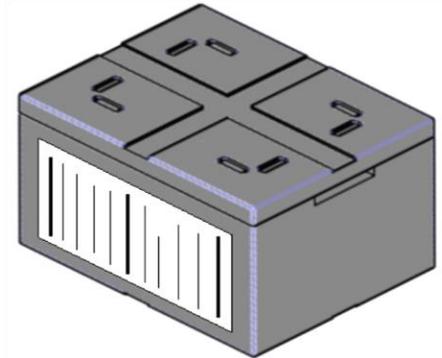
Name _____
 Adresse _____
 Kundennummer _____
 Datum/Unterschrift _____

STEMPEL

Rechnungsnummer des Bezugs _____



Retourschein an der gekennzeichneten Stelle falten und an der Stirnseite der Box mit dem Deckel verschließen oder an der Außenseite der Versandeinheit anbringen.



Produktbezeichnung	Menge	Charge	Ablaufdatum

hier knicken

Retourlieferung

Kühlware (+2 bis +8 °C)
 Raumtemperaturware (+15 bis +25 °C)

Anzahl der Versandbehälter für die Retoure: _____

Barcode-Etikett (vom Fahrer anzubringen)

IDENT-ETIKETT

Kennzeichen Fahrzeug: _____
 Datum/Uhrzeit Abholung: _____
 Datum/Uhrzeit Rückkehr Lager: _____

Richter Pharma Retourenbedingungen beachten!

Retour an: Richter Pharma AG, Feldgasse 19, 4600 Wels

Humankunden: Fax: 07242 / 490 - DW200 E-Mail: bestellung@richter-pharma.at
 Veterinärkunden: Fax: 07242 / 490 - DW398 E-Mail: vetbestellung@richter-pharma.at