



document solutions

RMA-Nummer

Klantnummer

Datum

* Uw gegevens (velden met een * zijn verplicht)

* Land NL: BEL:

* Bedrijfsnaam

* Contactpersoon * E-mail adres

* Adresgegevens

* Postcode * Plaats

* Retourartikelen

| Artikelnummer | Aantal | Omschrijving | Factuurnummer |
|---------------|--------|--------------|---------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

* Reden van Retour

**Vul het document compleet in, sla het bestand op en mail deze naar admin@xds.nl
Zodra wij uw aanvraag hebben behandeld, ontvangt u van ons uw RMA-nummer**

Verzending:

- * Sluit een kopie van het RMA-formulier bij uw retourzending, waarbij het RMA-nummer duidelijk zichtbaar is op het retourpakket.
- * Zendingen zonder RMA-nummer kunnen niet behandeld worden.
- * De retourartikelen dienen onaangebroken, in originele verpakking en onbeschadigd te zijn.
- * Verpak de retourartikelen in een omdoos om beschadiging tijdens transport te voorkomen.
- * Schrijf geen teksten en plak geen stickers of plakband op de verpakking van het retourartikel.
- * Verzending door het bedrijf die uw verzending verzorgt naar ons, zijn voor risico van de klant. Bewaar daarom altijd uw verzendbewijs.



RMA PROCEDURE

XA DOCUMENT SOLUTIONS
SPACELAB 1 * 3824 MR * AMERSFOORT
tel: 033 - 4545060 * fax: 033-4545065 * mail: admin@xa.nl

RMA FORMULIER