

RETURBLANKETT

Skicka din vara för retur/byte till:

Feminint
C/O Katsumi AB
E A Rosengrens gata 7
421 31 Västra Frölunda

Jag önskar

Byta vara ☐

Enbart retur ☐

Kunduppgifter (ifylles alltid)

Mitt ordernummer: _____

Namn: _____

Adress: _____

Postadress, Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-post: _____

Bank-kontouppgifter (ifylles endast om du betalat din faktura)

Bank: _____

Clearingnummer: _____

Kontonummer: _____

Vid byte - vilken vara vill du byta till?

Vid retur - vi vill gärna veta orsak.

Vi strävar hela tiden efter att bli ännu bättre, därför är din orsak värdefull för oss.

Vi uppskattar att du fyller i din retursedel så utförligt som möjligt för att underlätta hantering och återbetalning av varan.

Följ oss gärna i sociala medier.

