

Mit tegyek, ha élni szeretnék az elállási jogommal, vagy vissza szeretném küldeni az árut hibás teljesítés miatt.

1. Kár esetén: Kérjük, küldjön egy e-mailt, amelyben megjelöli a számla számát, részletezi a panaszt, és esetleg fényképeket mellékel a service@expondo.hu címre. A szolgáltatóközpont hozzárendel egy számot az ön panaszához, és kapcsolatba lép önnel, hogy a legjobb megoldást találják meg a problémára.
2. Az árucikket kérjük rendszerint az eredeti dobozába, kellő párnázással csomagolja.
3. Használjon elegendő csomagolóanyagot, és töltsse ki a dobozt, hogy az áru ne tudjon csúszkálni.
4. Kérjük töltsse ki az alábbi reklamációs űrlapot hiánymentesen.
5. Kérjük az árut ne díjmentesen küldje vissza. Mi szívesen visszafizetjük önnek a szállítási díjakat, kivéve ha azt önnek kell viselni.
6. Kérjük, tartsa szem előtt, hogy a fenti pontok (1-5) nem követelmény az elállási jog tényleges gyakorlásának.

Kérjük ide küldje el az árut:

expondo Polska sp. z o.o. sp.k.

ul. Nowy Kisielin – Innowacyjna | 66-002 Zielona Góra | Poland

Kérjük, töltsse ki!

Név / cég	_____
Utca, házszám:	_____
Irányítószám:	_____
Város:	_____
Telefon:	_____
Fax:	_____
E-mail:	_____

Reklamációs jegy száma:	_____
Számla száma:	_____
Számla dátuma:	_____
Termék leírás:	_____
Sorszám:	_____
<small>csak vendéglátóipari termékeknél, hegesztőknél, darumérlegeknél</small>	

Hiba leírása

Város, Dátum : _____ Aláírás: _____

Az expondo általános szerződési feltételei (ÁSZF) érvényesek

Comment procéder si je souhaite r etourner mon article pour fair e valoir mon droit de rétractation ou en cas de garantie ?

1. En cas de dommage : Veuillez envoye un email à no e SAV (se vice@expondo.de) en indiquan vo e numé o de fac u e ainsi qu'une descip ion la plus dé ailée possible du p oblème. Si possible, joignez une pho o du dommage ou de la pièce défecueuse. No e SAV vous communique a alo s un numé o de ic e e se me a en ela ion avec vous pou ésoud e vo e p oblème le plus apidemen possible.
2. De facon générale, emballe les a icles dans leu ca on d'o igine avec su sammen de bou e pou évi e ou dommage de anspo .
3. Assu ez-vous que ien ne puisse bouge dans le ca on.
4. Veuillez emplir le fo mulai e SAV ci-dessous.
5. Ne e ou nez pas vo e colis en po dû. Le cas échéan , nous vous embou sons les f ais de e ou , pou au an que ceux-ci vous soien dûs.
6. Veuillez no e que la éalisa ion des poin s 1 à 5 n'es pas condi ion su san e à l'applicaion du d oi de é ac a ion ou de la ga an ie.

Envoyez la ma chandise à :

Expondo GmbH| c/o Plisch a &Schmeling | In e na ionale Spedi ion GmbH Müll ose Chaussee 76 d| 15236 F an fu (Ode)

À r emplir, SVP!

Nom/Entreprise	_____
Rue:	_____
Code postal:	_____ Ville: _____
Téléphone:	_____
Fax:	_____
Email:	_____

Numéro de facture:	_____
Date de facture:	_____
Article:	_____
Numéro d' article:	_____

Description du dommage/ défaut:

Fait à, le : _____ Signature: _____

Nous appliquons les conditions générales de vente d' Expondo GmbH

How do I pr oceed when I want to send back the goods making use of my right of rescissi-on or for example in a case not covered by warranty?

1. In he even of damage: Please send an email o se vice@expondo.de wi h you invoice numbe and a de ailed desc ip ion of he failu e oge he wi h pho og aphic evidence of he damage (if available). Ou se vice eam will hen p ovide you wi h a ic e numbe fo you case and will con ac you o nd he bes solu ion fo you p oblem.
2. Please always pac he a icle in he o iginal box wi h su cien padding.
3. Please use su cien ll ma e ial so ha no hing can shif du ing shipping.
4. Please comple ely ll ou he enclosed se vice fo m.
5. Do no send bac o us he goods wi h pos age due. If you wish, we will gladly eimbu se you fo he pos al cha ges in advance, p ovided ha hey a e no supposed o be paid by you.
6. Please no e ha he afo emen ioned poin s 1-5 a e no a condi ion p eceden o you igh of escission o o you wa an y claim.

Please send he goods o:

Expondo GmbH| c/o Plisch a &Schmeling | In e na ionale Spedi ion GmbH Müll ose Chaussee 76 d| 15236 F an fu (Ode)

Please fill out

Name/Company:	_____
Street:	_____
Post code:	_____ Place: _____
Phone:	_____
Fax:	_____
E-Mail:	_____

Ticket number:	_____
Invoice number:	_____
Invoice date:	_____
Article name:	_____
Serial number:	_____

Failure descr iption:

Place, date: _____ Signature: _____

The general Terms from expondo GmbH are valid.