

Informatie rondom garantie & retour

Retourneren

U heeft het recht uw bestelling tot 14 dagen na ontvangst zonder opgave van reden te annuleren. U heeft na annulering nogmaals 14 dagen om uw product retour te sturen. U krijgt dan het volledige orderbedrag inclusief verzendkosten gecrediteerd. Enkel de kosten voor retour van u thuis naar de webwinkel zijn voor eigen rekening. Indien u gebruik maakt van uw herroepingsrecht, zal het product met alle geleverde toebehoren en - indien redelijkerwijze mogelijk - in de originele staat en verpakking aan de ondernemer geretourneerd worden. Om gebruik te maken van dit recht kunt u contact met ons opnemen via info@Dermanmedical.nl. Wij zullen vervolgens het verschuldigde orderbedrag binnen 14 dagen na aanmelding van uw retour terugstorten mits het product reeds in goede orde retour ontvangen is.

Uitzonderingen retourneren

- a. Bij verzegelde producten. Wanneer de verzegeling verbroken is zijn deze producten niet retourneerbaar.
- b. die door de ondernemer tot stand zijn gebracht overeenkomstig specificaties van de consument;
- c. Gebruikers sporen op het producten
- d. die door hun aard niet kunnen worden teruggezonden;

Garantie

Zie de algemene voorwaarden op onze website.

Identiteit ondernemer

Derman Medical, Eenmanszaak (onze bedrijfsgegevens zijn ook gedeponneerd bij de KVK te Den Haag. Zichtenburglaan31

2544 EA, Den Haag

Telefoonnummer: +31 6 28 68 67 87 - bereikbaar van 09:00 tot

18:00
E-mailadres: info@dermanmedical.nl

KvK-nummer: 73261696

Btw-identificatienummer: NL231892780B01

Modelformulier voor herroeping

(dit formulier alleen invullen en terugzenden als u de overeenkomst wilt herroepen)

— Aan

Derman Medical
Zichtenburglaan 31a
2544 EA, Den Haag
KvK-nummer: 73261696
Btw-identificatienummer: NL231892780B01

— Ik/Wij (*) deel/delen (*) u hierbij mede dat ik/wij (*) onze overeenkomst betreffende de verkoop van de volgende goederen/levering van de volgende dienst (*) herroep/herroepen (*):

— Besteld op (DD-MM-YYYY) :

— Bestelnummer :

— Ontvangen op (DD-MM-YYYY):

— Naam/Namen consument(en)

— Adres consument(en) :

— IBAN Rekeningnummer:

— Handtekening van consument(en) (alleen wanneer dit formulier op papier wordt ingediend)

— Datum(DD-MM-YYYY):

(*) Doorhalen wat niet van toepassing is.