



Absender

Hier Falten

SwissLens SA
 Service Client
 Ch. des Creuses 9
 1008 Prilly

Hier Falten

Hier Falten

Retourformular



Verpacken Sie das ausgefüllte Retourformular und die Kontaktlinsen und senden diese zurück.
 Bitte beachten Sie die Rückgabefristen. Kontaktlinsen außerhalb der Retourfrist können nicht gutgeschrieben werden.

1. Ablauf Online-Retouren

Die Rückgaben können eigenständig per Internet vorgenommen werden (www.swisslens.ch/return) und somit schreiben Sie sich Ihre Kontaktlinsen sofort selbst gut!

- > Bei Modifikationen, d.h. wenn Sie eine optimierte Folgelinse benötigen, brauchen Sie die vorherige Kontaktlinse nicht zurück zu senden, sondern diese wird nach der Online-Retour automatisch kreditiert.
- > Bei Abbruch / Verzicht / Garantie ist eine Rückversand der Kontaktlinse erforderlich! Diese Kontaktlinse wird anhand der Online-Retour vorgemerkt und nach der physischen Rückgabe gutgeschrieben.

2. Ablauf klassische Retour

Bitte nutzen Sie für diese Art der Rückgabe unser Retourformular (www.swisslens.ch/download). Tragen Sie die SN Nummer, sowie den Rückgabegrund ein und senden Sie das Formular inkl. der Kontaktlinsen in den Originalgläschen zurück.
 Bitte beachten Sie, dass für die klassische Retour eine Bearbeitungsgebühr berechnet wird!

Datum:

Unterschrift:

Grund der Rücksendung (bitte ausfüllen)						Ursachen (facultativ)			
Linse N°	Modifikation der Parameter	Verzicht des Kunden	Verlust	Bruch	Irrtum in der Lieferung	Komfort	Ablagerung	Stabilisierung	Sehschärfe
SN/LOT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bemerkung:					Sonstige:			
SN/LOT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bemerkung:					Sonstige:			
SN/LOT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bemerkung:					Sonstige:			
SN/LOT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bemerkung:					Sonstige:			
SN/LOT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bemerkung:					Sonstige:			