

Bitte beachten Sie...

3 Schritte zur 100%igen Retourenenerstattung von AxiCorp- und axcount-Produkten



Vollständig ausgefülltes
Retouren-Avis



Unterschrift und
Apothekenstempel



Rechnungskopie und Avis
der Retoure beilegen

**Bitte beachten Sie, dass wir Ihnen nur 80% des
Retourenwertes erstatten können, wenn einer
der oben genannten Punkte nicht erfüllt ist.**

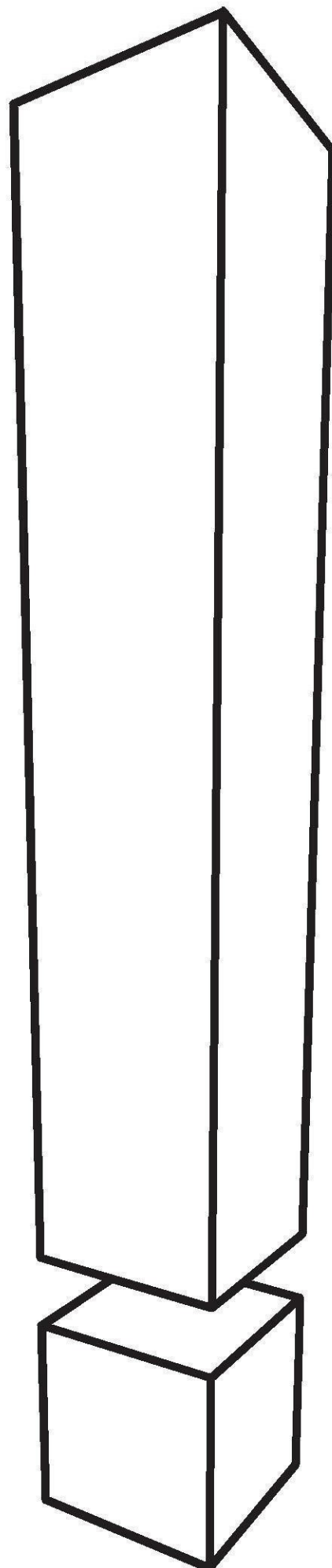
Bitte beachten Sie im Übrigen unsere Retourenregelung.

Bei Rückfragen stehen wir Ihnen jederzeit unter der
kostenfreien Tel.-Nr.: **0800 – 2940 100** und
Fax-Nr.: **0800 – 2946 100** zur Verfügung.



axcount
Generika AG

Gesunde Preise!



Retourenregelung

gültig ab 01.06.2009



100%* Rückgaberecht



Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

das bekannte AxiCorp-Servicepaket bietet Ihnen ein 100%iges* Rückgaberecht auf **nicht** kühlpflichtige Ware. Falschlieferungen und beschädigte Anlieferungen sind innerhalb von 10 Tagen zu reklamieren. Um den Ablauf für Sie so komfortabel wie möglich zu gestalten, bitten wir Sie, folgende Punkte zu beachten:

- Melden Sie die Retoure telefonisch bei unserer kostenlosen 24 h - Servicehotline unter 0800 – 29 40 100 an.
- Vervollständigen Sie das beiliegende Retourenavis.
- Das Retourenavis senden Sie bitte an die kostenlose Faxnummer 0800 – 29 46 100. Unbedingt beachten: Das Avis muss vollständig ausgefüllt, gestempelt und unterschrieben sein!
- Die Abholung erfolgt zeitnah nach Fax-Eingang des ausgefüllten Retourenavis.
- Die Pakete müssen bei Abholung durch unseren Transportdienstleister versandfertig (verschlossen und unbeschädigt) bereit stehen.
- Der Rücksendung sind eine Kopie der Rechnung und das Retourenavis beizulegen.

*Für 100%ige Erstattung bitte unbedingt beachten („Retourenregelung“):

- Die Erstattung richtet sich nach dem zum Retournierungszeitpunkt gültigen AEK/HAP und ist der Höhe nach beschränkt auf den tatsächlich entrichteten Kaufpreis. Etwaige Preissenkungen nach Kauf der zu retournierenden Arzneimittel können nur im Wege des Lagerwertverlustausgleiches geltend gemacht werden.
- Erstattungsfähig ist nur direkt bei AxiCorp bezogene, im Originalzustand befindliche, unbeschädigte Ware.
- AxiCorp-PI-Produkte können bis 6 Monate nach Auslieferung retourniert werden.
- axcount-Generika-Produkte können bis 3 Monate nach Verfall retourniert werden.
- Bei einer Rücksendung mit unvollständigem Avis (nicht vollständig ausgefüllt, unterschrieben oder gestempelt) oder ohne Rechnungskopie erfolgt eine Erstattung nur i.H.v. 80 % der vorgenannten Summe.

Nach Eingang der Ware und Prüfung durch unsere Retourenabteilung erhalten Sie den Gutschriftsbeleg per Post. Der Betrag wird Ihrem Geschäftskonto gutgeschrieben.

Für Fragen steht Ihnen unser Serviceteam jederzeit gerne zur Verfügung.

Freundliche Grüße

Ihr AxiCorp/axcount-Team

FB-VER02a_06/2009_DG

Retourenavis "Trockenware"

gültig ab 15.04.2009



Kundennummer (5-stellig): ____ - ____ - ____ - ____ - ____

Anzahl der abzuholenden Pakete _____

Grund der Retoure:

FAX-NR. 0800 - 29 46 100

- kein Abverkauf Lieferzeitpunkt / Liefermenge
 Bestellfehler → AxiCorp Kunde
 Sonstiges _____

Bitte legen Sie dem Paket dieses Avis und die Kopie(n) der Rechnung(en) bei !!!

Ansprechpartner aus Ihrer Apotheke, an den sich unser Transportdienstleister wenden kann:

Name: _____ Telefonnummer: _____

Ihre Bankverbindung zum Überweisen der Gutschrift:

Bank: _____ BLZ: _____ Kto: _____

Rückgabe von: Bitte Bezeichnung des Arzneimittels mit Stärke und Darreichungsform eintragen					
PZN	Artikelbezeichnung/ Stärke/ Darreichungsform	Menge	Verwendbar bis	Chargenbezeichnung	Rechnungs- nummer
Trockenware:					

Erklärung:

- Wir bestätigen, dass die Ware seit der Lieferung ordnungsgemäß gelagert und gehandhabt wurde, insbesondere hat sie den Verantwortungsbereich der Apotheke nicht verlassen.
- Wir bestätigen, dass die Ware sich in den Originalbehältnissen und in ordnungsgemäßigem Zustand befindet.

Unterschrift und Stempel

_____ Datum

Die Rücknahme der Produkte erfolgt im Auftrag der AxiCorp Pharma GmbH (PI-Produkte) bzw. der axcount Generika AG (Generika).

FB-VER02b, 04/2009, DG

Retourenavis "Kühlware"

gültig ab 15.04.2009



Kundennummer (5-stellig): _____

Es werden _____ Collis (60 x 40 x 32 cm) benötigt.

Grund der Retoure:

FAX-NR. 0800 - 29 46 100

- Beschädigte Anlieferung
- Bestellfehler / Lieferfehler → AxiCorp Kunde

Bitte legen Sie dem Paket dieses Avis und die Kopie(n) der Rechnung(en) bei !!!

Ansprechpartner aus Ihrer Apotheke, an den sich unser Transportdienstleister wenden kann:

Name: _____ Telefonnummer: _____

Ihre Bankverbindung zum Überweisen der Gutschrift:

Bank: _____ BLZ: _____ Kto: _____

Rückgabe von: Bitte Bezeichnung des Arzneimittels mit Stärke und Darreichungsform eintragen

PZN	Artikelbezeichnung/ Stärke/ Darreichungsform	Menge	Verwendbar bis	Chargenbezeichnung	Rechnungs- nummer
Kühlware:					

Erklärung:

- Wir bestätigen, dass die Ware seit der Lieferung ordnungsgemäß gelagert und gehandhabt wurde, insbesondere hat sie den Verantwortungsbereich der Apotheke nicht verlassen.
- Die Kühlvorschriften lt. Packungsangaben wurden eingehalten.
- Wir bestätigen, dass die Ware sich in den Originalbehältnissen und in ordnungsgemäßigem Zustand befindet.

Unterschrift und Stempel

Datum

Die Rücknahme der Produkte erfolgt im Auftrag der AxiCorp Pharma GmbH (PI-Produkte).

FB-VER02c, 04/2009, DG