



VIVISOL
Home Care Services

RETOURE / WIDERRUF

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

sollten Sie mit dem gewünschten Artikel nicht zufrieden sein, bitten wir Sie, uns diesen innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt mit Hilfe des beiliegenden Formulars zu retournieren. Wir erstatten Ihnen dann umgehend den Kaufpreis zurück.

Bitte beachten Sie, dass Waren, deren Versiegelung entfernt wurde, aus Gründen des Gesundheitsschutzes und deren Hygiene nicht mehr retourniert werden können. Hierzu zählen mitunter Waren, die dazu bestimmt sind, mit Atemluft oder Körperflüssigkeiten (Speichel, Schweiß etc.) in Berührung zu kommen, zum Beispiel Schlaftherapiegeräte inkl. dem dazugehörigen Zubehör (Luftbefeuchter, Atemmasken, Atemschläuche, Luftfilter etc.), Inhalationsgeräte inkl. Zubehör, CPAP-Kissen und Kissenbezüge.

Wir bitten um Verständnis, dass wir keine unmittelbaren Kosten der Rücksendung übernehmen. Die Kosten der Rücksendung sind vom Kunden zu tragen. Unfreie (nicht frankierte) Postsendungen werden von VIVISOL nicht angenommen und an den Absender retourniert.

Bei Rückfragen erreichen Sie uns telefonisch unter +49 (0) 36 28 921 10 während unserer Geschäftszeiten Mo. – Fr.: 08:00 Uhr – 17:00 Uhr.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr VIVISOL-Team

VIVISOL Deutschland GmbH

Werner-von-Siemens-Str. 1
85375 Neufahrn
t +49 (0) 3628 921 10
f +49 (0) 3628 921 1900
e info@VIVISOL.de
www.VIVISOL.de

Geschäftsführer:
Matteo Fumagalli Romario
Einzelprokuristen: Michael Voit, Armin
Käsbohrer, Daniel Sprenger, Mirco Lazzarini
Registergericht München HR B 126 604
USt.-IdNr. DE 185 774 874

IK 590 920 274
Zertifiziert nach DIN EN ISO 9001:2015
BNP Paribas S.A.
IBAN DE40 3701 0600 1130 6611 94
BIC BNPADEFFXXX

SOLGROUP
a breath of life

Wir verweisen auf unsere aktuell gültigen AGB, einzusehen unter <https://www.VIVISOL.de/>

RETOURE / WIDERRUF



VIVISOL
Home Care Services

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es an uns zurück bzw. legen Sie es dem Rücksendepaket bei:

Vor- und Zuname

Telefon- / Handynummer (optional für evtl. Rückfragen)

Straße

PLZ / Ort

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Artikel:

Artikelnummer	Artikelname	Anzahl	Rücksendegrund

- 1 Artikel entspricht nicht meinen Vorstellungen (Widerruf)
- 2 Artikel ist zu groß / zu klein
- 3 Falschlieferung seitens VIVISOL
- 4 Ware defekt

Bestelldatum: _____

Sonstiges:

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte füllen Sie den folgenden Abschnitt aus und befestigen Sie ihn auf Ihrem Rücksendepaket:

✂

Absender:

Empfänger:
VIVISOL Deutschland GmbH
Zentrallager
Hinterm Stadion 2
99310 Arnstadt
GERMANY