

# BOKSALEN

## Returblankett

*Blanketten fylls i och sänds med varan i returförpackningen*

Fullständigt namn:

E-post:

Telefon/mobil:

Returdatum:

Fullständig adress:

Orsak till retur (sätt ett kryss för ditt val)

### 1. Ny vara önskas:

Varan var skadad när den kom fram. Jag returnerar varan omedelbart och vill ha en ny vara i retur. Jag bekostar returfrakten själv.

### 2. Pengar tillbaka önskas (återbetalning på samma sätt som betalning skedde\*):

Varan var skadad när den kom fram. Jag returnerar varan omedelbart men vill inte ha en ny vara i retur. Jag bekostar returfrakten själv.

Varan är hel, men jag har ångrat mitt köp och returnerar därför varan. Jag bekostar både frakten till mig och returfrakten till er. Eventuellt fraktfritt köp debiteras med 66 kr (momsfritt).

\*Om du önskar återbetalning på annat sätt, skriv det här:

Skicka returen till:

Boksalen  
Säbråvägen 13  
871 42 HÄRNÖSAND

Skicka ett meddelande till [order@boksalen.se](mailto:order@boksalen.se) och uppge att du skickar en retur. Ange gärna ev. kolli-nummer eller sändningsnummer.