



Qualität für ein Lächeln

# RETOUREN BELEG

Absender:

---

---

---

**Bitte senden Sie uns den Zahnersatz vollständig und in der Originalverpackung mit diesem Beleg unter Angabe des Retourengrundes zurück..**

## Retourengründe

### PASSUNG

- Zu eng
- Zu weit
- Keind Randschluss

### FORM

- Zu hoch
- Zu niedrig
- Kontaktpunkte zu stark
- Kontaktpunkte zu schwach

### FARBE

- Zu hell
- Zu dunkel
- Referenzfarbe Vita classic \_\_\_\_\_

### ARTIKEL

- Gefällt nicht
- Beschädigt
- Nicht gemäß Auftrag hergestellt
- Nicht Termingerech geliefert

Ihre Nachricht an uns:

---

---

---