

Retourenregelung Großkunden EU-Arzneimittel

Anbieter Nr. axicorp Pharma GmbH: 1498 / axicorp Pharma B.V.: 6426

Stand: 02.01.2025

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

das bekannte axicorp-Servicepaket bietet Ihnen ein **100%iges* Rückgaberecht** auf EU-Arzneimittel. Falschlieferungen und beschädigte Anlieferungen sind innerhalb von **6 Tagen** zu reklamieren.

Um den Ablauf für Sie so komfortabel wie möglich zu gestalten, beachten Sie bitte folgende Punkte:

→ Vervollständigen Sie das beiliegende Retourenavis und senden Sie es:

per **Fax** an die kostenfreie Faxnummer: **0800 – 29 46 100**
oder

per **E-Mail** an: **service.axicorp@dermapharm.com**

Bitte unbedingt beachten: Das Retourenavis muss vollständig in Druckschrift ausgefüllt, gestempelt und unterschrieben sein!

- Die Abholung erfolgt zeitnah, nach Fax- oder Maileingang des ausgefüllten Retourenavis.
Der Zeitpunkt der Abholung wird Ihnen durch unser Service-Center mitgeteilt.
- Die Pakete müssen bei Abholung durch unseren Transportdienstleister versandfertig, sachgerecht verpackt, ordnungsgemäß verschlossen und unbeschädigt bereitstehen.
- Wir behalten uns vor, die Kosten für erfolglose Abholversuche in Rechnung zu stellen.
- Der Rücksendung bitte eine Kopie der Rechnung bzw. Lieferschein und das ausgefüllte Retourenavis beilegen.

***für 100%ige Erstattung bitte unbedingt beachten:**

- Erstattungsfähig ist nur **direkt bei axicorp bezogene**, unbeschädigte und im Originalzustand befindliche Ware.
- Das Sicherheitssiegel **muss unbeschädigt** sein.
- Bei **Warenrücksendung** muss die Seriennummer sowie der Barcode **lesbar** sein. Die Seriennummer darf nicht deaktiviert sein.
- Bei **Erstattungen im Rahmen eines Vernichtungsprotokolls (Vernichtung beim Kunden vor Ort)** ist die **Seriennummer** durch den Kunden zu **deaktivieren!** axicorp behält sich vor, die Deaktivierung zu überprüfen.
- axicorp Produkte können **bis 3 Monate vor Verfall** retourniert werden.
- axicorp Produkte aus **Erstbevorratung** müssen innerhalb von **6 Monaten nach Rechnungsstellung** retourniert werden.
- Eigenmächtig eingesendete Retouren müssen gem. gesetzlicher Vorgabe abgelehnt und an den Absender zurückgesandt werden. Bei unvollständig ausgefülltem Avis oder fehlender Rechnungs- bzw. Lieferscheinkopie erfolgt eine Erstattung i.H.v. 80%.
- Die Erstattung richtet sich nach dem zum Retournierungszeitpunkt gültigen AEK/HAP und ist der Höhe nach beschränkt auf den tatsächlich entrichteten Kaufpreis.

Nach Eingang der Ware und Prüfung durch unsere Retouren Abteilung erhalten Sie den Beleg der Rechnungskorrektur per Post. Der Betrag wird Ihrem Geschäftskonto gutgeschrieben.

Für Fragen steht Ihnen unser Service-Team jederzeit gerne zur Verfügung.

Freundliche Grüße aus Friedrichsdorf
Ihr axicorp-Team

Retourenavis Großkunden
service.axicorp@dermapharm.com oder 0800-2946100

Stand: 02.01.2025

Kundeninformation	Retoureninformation	
Kundennummer:	Rücksendenr.:	Anzahl Pakete:
Kontaktperson Retourenabteilung	*Nr. des Retourengrunds bitte <u>unten</u>, hinter die jeweilige Position, eintragen!	
Name, Vorname:	1. Verdeckter Transportschaden (Bitte Foto der Ware u. ggf. Versandkarton beifügen) 2. Offener Transportschaden (Bitte Bestätigung vom Transportdienstleister beifügen) 3. Falschliefierung 4. Rückgabe Erstbevorrattung 5. Verfall 6. Kein Abverkauf 7. Außer Handel 8. Reklamation/Produktmangel: _____	
Telefon Nr.:		
Fax Nr.:		

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

Wichtig: Bitte füllen Sie das Retourenavis vollständig aus, um eine zügige Bearbeitung zu gewährleisten.						
PZN	Artikelbezeichnung/ Stärke/ Darreichungsform	Anzahl	Verfall	Charge	Lieferschein- oder Rechnungsnummer	*Retouren- grund

Erklärung:	☐ Die nachfolgende Erklärung trifft <u>nicht</u> zu
– Wir bestätigen, dass die Ware seit der Lieferung ordnungsgemäß gelagert und gehandhabt wurde und den Verantwortungsbereich des pharmazeutischen Großhandels nicht verlassen hat. – Ware wurde sachgerecht verpackt und befindet sich in den Originalbehältnissen und in ordnungsgemäßigem Zustand. – Kühlvorschriften lt. Packungsangaben wurden eingehalten.	

Ort und Datum	Unterschrift und Stempel

axicorp Pharma GmbH
 Marie-Curie-Str. 11
 61381 Friedrichsdorf

Tel.: +49 6172-49 99-0
 Fax: +49 6172-49 99-1500
 service.axicorp@dermapharm.com
 axicorp.dermapharm.com

Bad Homburg
 HR-B 10098
 Ust.-Id. (VAT): DE 2456 16914
 Geschäftsführung:
 Dr. Hans-Georg Feldmeier
 Katharina Reineck

Commerzbank AG
 IBAN: DE88 5004 0000 0349 9605 00
 BIC (Swift Code): COBADEFFXXX
 Gläubiger Id. (CI): DE6210100000183832