



RÜCKERSTATTUNGSFORMULAR

DAS FORMULAR UNTEN MUSS KOMPLETT AUSGEFÜLLT WERDEN, DAMIT DIE ANFRAGE NACH RÜCKERSTATTUNG DURCHGEFÜHRT WERDEN KANN. BITTE GEBEN SIE "NICHT VERFÜGBAR" AN, SOLLTE DIE INFORMATION FÜR EIN BESTIMMTES FELD NICHT VERFÜGBAR SEIN. ALLE RÜCKERSTATTUNGSFORMULARE MÜSSEN AN redemptions@raphael.co.uk GEMAILT WERDEN.

BITTE GEBEN SIE UNTER KEINEN UMSTÄNDEN DIE KOMPLETTE 16-STELLIGE NUMMER AUF DER VORDERSEITE DER KARTE AN – DIE ANGABE DER KOMPLETTEN NUMMER KANN IHREN ANTRAG AUF RÜCKERSTATTUNG VERZÖGERN.

NAME DES PRODUKTES

KARTENNUMMER
(BITTE GEBEN SIE NUR DIE ERSTEN SECHS UND LETZTEN VIER ZIFFERN DER LANGEN NUMMER AUF DER VORDERSEITE IHRER KARTE AN)

						X	X	X	X	X	X				
--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

Bitte geben Sie ihre Bankkontodaten an, so dass wir ihrem Konto den rückzuerstattenden Betrag gutschreiben können:

KONTONUMMER

BANKLEITZAHL

NAME DES

KONTOINHABERS

Bitte füllen Sie die untenstehenden Angaben aus, damit wir ihre Rückerstattung durchführen können:

NAME

ADRESSE

EMAIL-ADRESSE

GEBURTSDATUM

TELEFONUMMER

Bitte machen Sie hier weitere Angaben, die uns bei ihrer Rückerstattung helfen könnten:

ANDERE INFORMATIONEN ZUM PRODUKT – BITTE GEBEN SIE NICHT DIE KOMPLETTE KARTENNUMMER AUF DER VORDERSEITE IHRER KARTE AN

Zentrale