

Sivantos Ibérica S.L.
 C/ Valle del Roncal 12 - of 9
 28232 Las Rozas (Madrid)
 clientes@sivantos.com

Devolución de audífonos a medida

Return of custom hearing aids

Estimado cliente,

Trabajamos constantemente para mejorar la calidad y el confort de nuestros audífonos hechos a medida. Para poder responder aún mejor a sus expectativas y deseos en el futuro, por favor, háganos saber el motivo de su devolución. Por lo tanto, por favor adjunte este formulario de devolución con su envío. Le pedimos que comprenda que sólo podemos procesar devoluciones en las que todos los campos obligatorios estén completamente cumplimentados.

NÚMERO DE CLIENTE - <i>Client number</i>	Obligatorio	CONTACTO - <i>Contact</i>	Obligatorio
CENTRO AUDITIVO / ÓPTICA - <i>Hearing center</i>		NÚMERO DE SERIE - <i>Serial number</i>	Obligatorio
DOMICILIO - <i>Address</i>		CIUDAD / CÓDIGO POSTAL - <i>City / zip code</i>	Obligatorio
MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN		Obligatorio	
<input type="checkbox"/> Audífono defectuoso <i>Defective hearing aid</i>	<input type="checkbox"/> El cliente prefiere el producto de la competencia <i>The customer prefers the product of the competition</i>	<input type="checkbox"/> Amplificación Incorrecta <i>Incorrect amplification.</i>	<input type="checkbox"/> Razones médicas (por ejemplo, alergia) <i>Medical reasons (for example: allergy)</i>
<input type="checkbox"/> El audífono se acopla <i>Feedback</i>	<input type="checkbox"/> El audífono es demasiado pequeño <i>The hearing aid is too small</i>	<input type="checkbox"/> La comprensión del habla no es suficiente <i>Speech comprehension is not enough</i>	<input type="checkbox"/> El audífono es demasiado grande <i>The hearing aid is too big</i>
<input type="checkbox"/> Sonido no agradable <i>Unpleasant sound</i>	<input type="checkbox"/> Los audífonos causan efecto de oclusión <i>Hearing aids cause a lot of occlusion effect</i>	<input type="checkbox"/> El audífono causa retroalimentación <i>The hearing aid generates feedback</i>	<input type="checkbox"/> Demora en la fabricación y/o entrega <i>Long delay in manufacturing</i>
<input type="checkbox"/> Se recibe un audífono con un nivel tecnológico diferente al solicitado <i>It is a hearing aid of different technological level than the ordered one.</i>	<input type="checkbox"/> El pedido se ha entregado incorrectamente <i>The order has been delivered incorrectly</i>	<input type="checkbox"/> El cliente no está conforme con la relación calidad-precio <i>No satisfied with the quality/price ratio</i>	<input type="checkbox"/> El cliente ha fallecido <i>The client has died</i>
<input type="checkbox"/> El cliente no está cómodo con el audífono <i>The customer is not comfortable with the hearing aid</i>	<input type="checkbox"/> otro motivo: <i>Another reason:</i>	<input type="checkbox"/> Sólo para pedidos de fabricación binaural: el cliente sólo desea uno <i>For binaural manufacturing orders: the customer only wants one.</i>	
<input type="checkbox"/> El audífono no cumple con las expectativas del cliente <i>The hearing aid does not meet customer expectations</i>			
		Obligatorio	

¿Desea fabricar otro audífono para su cliente?: Si No
Do you want to make another hearing aid for your client?

En caso afirmativo: Se realiza pedido El pedido ya se ha realizado
If so: Order is placed The order has already been placed

Fecha - *Date*

Firma - *Firm*