



adres : Max Havelaarlaan 649
postcode : 1183 ND Amstelveen
telefoon : 020-345 48 48
fax : 020-345 48 49
E-mail : info@staorthopaedie.nl

Formulier “Voor Verbetering Vatbaar”

Datum:

Gegevens van de inzender *(alleen invullen indien deze persoon een ander is dan degene die de klacht heeft)*

Naam:

Adres:

Postcode: Woonplaats:

Telefoon:

Emailadres:

Gegevens van degene die niet tevreden is over de geleverde producten en/of diensten

Naam:

Adres:

Postcode: Woonplaats:

Telefoon:.....Geboortedatum:.....

Emailadres:.....

Sinds wanneer gebruikt u het betreffende hulpmiddel? Sinds:.....

Wanneer is het hulpmiddel aan u geleverd?.....

Hieronder kunt u uw klacht, ofwel Voor Verbetering Vatbaar omschrijven. Tevens verzoeken wij u alle ter zake doende correspondentie aangaande dit punt in kopie met dit formulier mee te sturen.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

* (doorhalen wat niet van toepassing is)