

# Retourenanmeldung

Ihre Kundenr.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

**Wir akzeptieren ausschließlich direktbezogene Ware.**  
Davon ausgenommen sind Reklamationen (PTC) und Rückrufe.

Ihre Retourenanmeldung senden Sie bitte an:  
Kfm. Kundenservice  
E-Mail: [CustomerService.DE@zentiva.com](mailto:CustomerService.DE@zentiva.com)

Die Bestätigung Ihrer Retourenanmeldung erfolgt durch die **Zusendung des Rückholscheines** und einer Lagerbescheinigung. Diese Dokumente sind komplett auszufüllen und dem abzuholenden Paket beizulegen. Die **Abholung erfolgt i.d.R. in 1-2 Werktagen**; die Gutschrift gemäß Retourenregelung erhalten Sie nach Bestätigung des Wareneinganges.

Die Endkontrolle erfolgt durch unsere Retourenstelle:  
Distributions Plattform Frankfurt  
Zentrale Retourenstelle

Ihre interne Forderungsnummer (optional)

PZN:	Produktbezeichnung:	Menge:	Retourengrund:	Charge:	Referenz-Beleg: (Lieferschein- oder Rechnungsnummer)

Stand März 2023

**ZENTIVA**

ZENTIVA Pharma GmbH  
Linkstraße 2, D-10785 Berlin,  
[www.zentiva.de](http://www.zentiva.de)

**Hinweis: Verfall / kurze Laufzeit, Bruch/  
Transportschaden sowie Rückrufe sind  
nach neuer Retourenregelung für Kliniken  
und GH nur noch mit Vernichtungsprotokoll  
einzureichen.**

