

1. Thông tin người liên hệ:

 Giao dịch tại quầy: Gửi từ xa:

Họ & tên người gửi: Số ĐT: Email:

2. Yêu cầu:

 Bảo hành: Nhận tại Quầy

 Nhận tại Bưu Cục: Người nhận: Số ĐT:

 Hoàn tiền sản phẩm: Tên chủ tài khoản: Số tài khoản:

Tên ngân hàng: Chi nhánh:

3. Thông tin sản phẩm: (Chính xác theo hóa đơn mua hàng)

Mã Số NPP	Số Đơn Hàng	Tên Sản Phẩm	Hạn sử dụng	Số Lô (batch /lot)	Số Bảo Hành
Sản phẩm bao gồm	<input type="checkbox"/> Trọn bộ thiết bị và phụ kiện	<input type="checkbox"/> Thân máy	<input type="checkbox"/> Lõi	<input type="checkbox"/> Chân đế	<input type="checkbox"/> Đế cắm sạc
		<input type="checkbox"/> Đầu chăm sóc	<input type="checkbox"/> Túi	<input type="checkbox"/> Pin	<input type="checkbox"/> Khác:

4. Mô tả sản phẩm: (Đánh dấu "X" vào mô tả phù hợp với sản phẩm)

STT	MÁY LỌC NƯỚC ECOSPHERE		Chọn
1	Thông tin sản phẩm	Không đúng số lô (batch/lot), số bảo hành trên phiếu bảo hành, sai màu sắc khi đặt hàng	
2		Hình in trên phim cảm ứng bị mờ, nhìn không rõ	
3		Bảng thông tin không đầy đủ hoặc logo có sai sót	
4		Sản phẩm bị trầy xước hoặc bể vỡ khi nhận hàng	
5		Sản phẩm bị thiếu linh kiện bên trong hoặc linh kiện bị hư hỏng khi nhận hàng	
6	Bộ nguồn điện	Không thể khởi động thiết bị	
7		Thiết bị không tự chuyển qua chế độ nước máy sau khi đã tắt nước	
8		Dây nguồn lỏng hoặc dây cáp nguồn bị hở	
9	Vận hành chức năng	Đèn LED trên phía nắp và trên biểu tượng cảm ứng không sáng khi khởi động thiết bị	
10		Không có tiếng nhạc vang lên khi khởi động thiết bị hoặc khi Reset thiết bị	
11		Không có nước lọc chảy ra sau khi mở chế độ lọc (Hình Ly Nước) và đèn LED tại biểu tượng cảm ứng đã sáng	
12		Phím Reset máy không thể hoạt động	
13		Nước rò rỉ từ máy khi vận hành hoặc từ vòi chuyển đổi sau khi đã tắt nước	
14		Các phim cảm ứng không hoạt động, đèn LED tại các biểu tượng chớp nháy liên tục	
15		Phím cảm ứng chế độ lọc không thể kích hoạt, không thể chuyển sang chế độ lọc nước.	
16		Đèn LED tại chế độ nước lọc (Hình Ly Nước) hiển thị màu cam, không chuyển sang xanh	
17		Đèn LED tại biểu tượng lỗi kỹ thuật (Hình Cờ-lê) sáng màu cam	
18		Mở chế độ lọc nhưng đèn LED phía trên nắp máy không sáng (đèn báo UV hoạt động)	

STT	<input type="checkbox"/> GALVANIC SPA FACE <input type="checkbox"/> GALVANIC SPA BODY <input type="checkbox"/> AGELOC ME <input type="checkbox"/> AGELOC LUMISPA		Chọn
1	Khởi động	Không bật nguồn được	
2		Khởi động được nhưng không hoạt động	
3	Hoạt động	Hoạt động không ổn định	
4		Dừng máy khi đang hoạt động	
5		Phát ra tiếng ồn	
6	Pin	Không sạc pin được	
7		Máy báo hết pin (dù đang dùng pin mới/đế sạc)	
8		Nhanh hết pin	

STT	CÁC SẢN PHẨM PHARMANEX & NU SKIN		Chọn
1	Bao bì	Màng co bên ngoài bị rách, bao bì không kín	
2		Hộp sản phẩm bị vỡ, móp	
3		Nhãn/bao bì sai thông tin	
4	Cảm quan	Mùi/ vị lạ bất thường	
5		Màu sắc bất thường	
6		Viên trong hộp bị vỡ	
7		Không đủ trọng lượng, số viên trong hộp	
8	Sản phẩm bị tách lớp		
9	Phản ứng với sản phẩm	Dị ứng/ kích ứng với sản phẩm:	
10	Hạn sử dụng	Cận ngày hết hạn (dưới 3 tháng)	

Nội Dung Khác:

Người yêu cầu
(Họ tên và chữ ký)

Ngày:

Người tiếp nhận
(Họ tên và chữ ký)

Ngày:

GHI CHÚ:

Thời gian xử lý: trong vòng **07 ngày làm việc** kể từ ngày nhận được phiếu yêu cầu kiểm tra sản phẩm.

Khi có thắc mắc: KH/NPP vui lòng liên hệ email:

tuvansanpham@nuskin.com để được giải đáp.

Trong trường hợp hoàn tiền do hoàn trả sản phẩm, tiền sẽ được chuyển khoản vào tài khoản của NPP đã dùng để mua hàng. KH/NPP vui lòng liên hệ NPP đã mua hàng thông qua hotline bộ phận đặt hàng (028) 7106 8838 để biết thêm chi tiết.

QUYẾT ĐỊNH ĐỔI TRẢ SẢN PHẨM

Đổi sản phẩm Đổi sản phẩm tương đương <input type="checkbox"/> Đổi thân máy <input type="checkbox"/> Đổi phụ kiện <input type="checkbox"/> :	Hoàn tiền Chi phiếu <input type="checkbox"/> Chuyển khoản <input type="checkbox"/>	Sản phẩm không lỗi Trả lại sản phẩm cho NPP <input type="checkbox"/>
Lý do: Bảo hành do hư hỏng: <input type="checkbox"/> Dịch vụ/ kích ứng: <input type="checkbox"/> Khác:		

Số Welcome Screen:	Quyết định xử lý bởi: Họ tên:	Chữ ký	Bộ phận:
------------------------------------	---	------------------------	--------------------------

1. HOÀN TẤT ĐỔI SẢN PHẨM:

WH xác nhận:

Khách hàng:

Ngày:.....

Ngày:.....

2. HOÀN TẤT HOÀN TIỀN:

DSR xác nhận:

Khách hàng:

Ngày:.....

Ngày:.....

HƯỚNG DẪN QUY TRÌNH BẢO HÀNH SẢN PHẨM

