

KUNDRNR:	DATUM:
-----------------	---------------

KONTAKTUPPGIFTER KUND	
FÖRETAG:	KONTAKTPERSON:
ADRESS:	POSTNUMMER:
TELEFONNUMMER:	MOBILNUMMER:
PRODUKTBESKRIVNING	
PRODUKTNAMN:	ANTAL REKLAMERADE PRODUKTER
ORDER/FAKTURA NR:	SERIENUMMER: REG.NR:
VID GODKÄND RETUR/REKLAMATION ÖNSKAS: <input type="checkbox"/> ALT 1 - NY PRODUKT DIREKT <input type="checkbox"/> ALT 2 - NY PRODUKT EFTER GODKÄND REKLAMATION <input type="checkbox"/> KREDITERA	
FÖRKLARING HÄNDELSEFÖRLOPP/AVVIKELSER: (VAR VÄNLIG FÖRKLARA AVVIKELSEN TYDLIGT)	
ÄR UTBYTE/ERSÄTTNINGSPRODUKT SKICKAD <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ <i>OBS! GLÖM EJ RETURSEDEL!</i>	ÄR DEN FELAKTIGA PRODUKTEN MOTTAGEN <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
ÄR REKLAMATIONEN GODKÄND <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ, FÖR ATT	
GARANTI GARANTIBEVIS/ORDER/FAKTURA FRÅN INKÖPSDATUM SKALL UPPVISAS VID GARANTIANSPRÅK OCH OMFATTAR REPARATION AV FABRIKATIONS- OCH MATERIALFEL. VID GODKÄND REKLAMATION ERBJUDS NI LAGAD/ERSATT PRODUKT ELLER KREDIT.	RETUR AV PRODUKT ÄR GODKÄND FÖRST NÄR VI KONTROLLERAT PRODUKTEN. VI FÖRBEHÅLLER OSS RÄTTEN ATT DEBITERA NYTT EMBALLAGE, UNDERSÖKNINGSKOSTNADER SAMT RETURFRAKT I DE FALL REKLAMATIONEN INTE ÄR GODKÄND ELLER VARAN VISAR SIG VARA FELFRI. GODKÄNNS INTE REKLAMATIONEN ELLER REKLAMATION GÖRS 30 DAGAR EFTER UTFÄRDAT DATUM FAKTURERAS VARAN OCH INGEN KREDITERING SKER.