

**Allmänna uppgifter**

Köpare		Kontaktperson		
Telefon		E-post		
Säljare		Kontaktperson		
Telefon		E-post		
Datum för reklamation	När beställdes produkten?	Säljarens ordernr/fakturanr	När levererades produkten?	När togs produkten i drift?

**Information**

Beställare	Montageplats
Önskas undersökningsrapport? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Var finns produkten idag?
Leveransadress för reparerad produkt eller ersättningsprodukt	

**Reklamerad produkt**

Antal	E-nummer/Artikelnummer/EAN-kod	Serienummer	Typbeteckning

**Felbeskrivning**


**Montage och driftförhållanden**

<input type="checkbox"/> Inne	<input type="checkbox"/> Ute	<input type="checkbox"/> Fuktigt	<input type="checkbox"/> Torrt	<input type="checkbox"/> Dammig
<input type="checkbox"/> Aggressiv miljö	<input type="checkbox"/> Vibrationer	Permanent uppvärmt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

**Övrig information**


**Blanketten ifylld av**

Namn	Företag (om annat än köparen)
Telefon	E-post

Returadress:

Safedrivning 24 AB  
Företagsvägen 29 (Hus12)  
23237 Arlov  
Sverige

OBS! Paketen ska skickas med utleverans till ovanstående adress.  
Försändelser som är skickade för upphämtning på serviceställe returneras automatiskt utan åtgärd.

Reklamationsblankett  
2022.08