

# REKLAMATIONSBLANKETT

## Köparens uppgifter

Företagsnamn			
Tel- / mobilnummer		E-post	
Kontaktperson			
Tel- / mobilnummer		E-post	
Beställningsdatum	Fakturanummer	Leveransdatum	Reklamationsdatum

## Reklamation avser följande produkt/er

Antal	E-nummer/Artikelnummer	Skadebeskrivning

## Kompletterande fel-/skadebeskrivning:

--

## Leverans- och handhavandeinformation

	<input type="checkbox"/> Har följt aaxsus' leveransvillkor	<input type="checkbox"/> Har följt användar-/installations-/underhållsanvisningar
	<input type="checkbox"/> Önskar utvidgad utredning	Fanns det leveransskador på produkten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

## Övrig information:

--

## Information lämnad av:

Namn	
Tel-/mobilnummer	E-post

Observera att kopia av köpehandling / faktura som styrker inköpsdatum ska bifogas denna reklamlansblankett.