

Titel Reklamationsblankett			Sida 1 (1)
Upprättad av Jenny Hjalmarsson Richter	Reviderad av Caroline Martinsson	Godkänd av Carina Bolmblad	Utgåva 07
Datum 2010-03-08	Datum 2019-10-17	Datum 2019-10-18	

Reklamationsblankett

Denna blankett skall användas vid alla reklamátionsärenden och finns på www.srsafety.se under kontakt.

- Produkt
 Leverans
 Övrigt

Sundström Safety AB's reklamátionsnummer:	Ert reklamátionsnummer:
	Ert ordernummer:

Information Kund / Slut användare		Information Distributör / Återförsäljare	
Företag		Företag	
Kontaktperson		Kontaktperson	
Adress		Adress	
Postnr. Stad		Postnr. Stad	
Land	Telefon	Land	Telefon
E-mail		E-mail	
Kvitto bifogat	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Inköpsdatum	Pris
Produkt / produkter, Antal			
Fel och förmodad orsak			
Användningsområde – Vilka typer av föroreningar och kemikalier? - Måste fyllas i!			
OBS! Produkten får inte vara kontaminerad utan måste rengöras innan ni skickar in den!			
När upptäcktes felet, datum			
Har kunden blivit ersatt:	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Datum	
Har kund fått låneprodukt:	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Datum Produkt	Serienummer Kontaktperson
Kunden är härmed införstådd med att såvida felet inte är reklamátionsberättigat, kvitto saknas eller inget fel konstateras är denne ansvarig för fraktkostnader.			
Sundströms ordinarie garanti omfattar 1 år från kunds inköps datum, detta gäller endast fabriktions- eller konstruktionsfel. Speciella regler gäller för SR 500 system.			
Önskar kund kostnadsförslag för reparation om inte produkten innefattas av garanti? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
Datum		Namn	

Vänligen kontakta oss för att erhålla ett returnummer innan ni skickar in varan!

Denna blankett skall bifogas med godset. Skicka gärna en kopia i förväg till claim.service@srsafety.se.