

Reklamasjonsskjema for produkt

Fylles ut og sendtes til din kontaktperson hos Grossisten.

Grossist navn:		Firma navn:	
Kunde nr:		Kontaktperson:	
Ordre nr:		E-post:	
Kontaktperson:		TLF:	
E-post			
TLF:			
Mottatt Dato:		Sendt Dato	

Informasjon om produktet:

NRF nr:	Varebeskrivelse:	Leverandørens vare nr.	Serienummer:

Reklamasjonsårsak – sett kryss X							
<input type="checkbox"/>	Produktfeil	<input type="checkbox"/>	Transportskade	<input type="checkbox"/>	Følgeskade	<input type="checkbox"/>	Er følgeskade meldt til forsikring
<input type="checkbox"/>	Annet – vennligst beskriv:						
Beskriv skade/feilen på produktet og legg ved bilde av det skade produktet:							
Kort beskrivelse av reklamasjon/hendelsesforløpet:							
Detaljert beskrivelse av evt. Utskiftingskostnader/timer:							
Arbeidstimer:		Servicebil km:		Se vedlegg for materiell			
Deres merking av reklamasjons ordre:							
Sluttbrukers navn, adresse, telefonnummer og e-post adresse:							
Fornavn:		Etternavn:		Tlf:			
Adresse:							
Dato:		Signatur kontaktperson	Firma:				

[I henhold til FL-VA/VVS 2016](#)

[Felles salgs- og leveringsbetingelser for VA- og VVS-bransjen](#)