

Navinordic

Returföljesedel / Reklamationsrapport

Datum _____

Kund _____ Kund nr. _____ Er ref. _____ Vår ref. _____ Ev returordernr. _____

Navinordic art.nr	Benämning	Antal	Faktura el. följesedel nr	* Orsak	** Åtg	Utförlig felbeskrivning

- * Orsak**
- 1 Felleverans** Artikel och följesedel stämmer ej överens. Vårt faktura eller följesedelsnummer måste anges!
 - 2 Reklamation** Defekt vara, transportskada. Vårt faktura eller följesedelsnummer måste anges!
 - 3 Garantiärende** Kopia på kundens kvitto och felbeskrivning skall medfölja respektive vara.
 - 4 Service** Felbeskrivning skall medfölja respektive vara, ange om kostnadsförslag önskas.
 - 5 Retur** Enligt överenskommelse. Returavdrag upp till 20%. Vara och förpackning ska vara oskadade. Ange fakuranummer!

- ** Önskad åtgärd**
- A Kredit**
 - B Reparation**
 - C Ny vara**

Allmänna villkor:

§ Felleverans skall meddelas Navinordic AB senast åtta dagar från mottagningsdatum. Vid retur av fellevererade artiklar krediteras det belopp kunden erlagt.

Följande skall alltid bifogas vid garantiärende;

§ Kopia på konsumentens inköpskvitto! Retur utan gällande inköpskvitto behandlas som icke garantiberättigade. Reperationskostnad och returfrakt kommer då debiteras.

§ Utförlig felbeskrivning.

§ Saknas följesedel med ovanstående information debiteras 200:-