

Reklamationsanmälan

Rekl. Nr

Ordernummer:	Lev,datum:	Rekl,datum:
--------------	------------	-------------

Besiktningadress

Kund

Namn:	Kundnr:
Adress:	Namn:
Postadress:	Adress:
Tel. bostad:	Postadress:
Tel. arbete:	Referens:
Mobil:	Märke/objekt:
Tel. Övrigt:	E-post:

Reklamationen avser

Antal	Littera/Modell/Storlek	Felbeskrivning

Kompletterande uppgifter:

Gällande reklamationer på glas så krävs att all text i distanslisten i glaset fylls i på denna anmälan!

Transportskada

Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Sändnings/fraktsedelsnr: _____
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------

Digitalbilder ska alltid bifogas i samband med transportskada. Fotografera hela godset samt närbil på skadan, även emballage ska fotograferas. Reklamation av transportskada förutsätter att notering på fraktsedeln gjorts vid mottagandet.

Information

För att reklimationsärendet skall kunna behandlas korrekt, krävs att samtliga uppgifter är ifyllda. Om inte, kommer ärendet att returneras för komplettering. Anmälan skickas till nedanstående adress.

Maximalfönster i Åshammar AB
Kylsvägen 11, 812 94 Åshammar
Tel 0290-59 00 14, fax 0290-50 493
maximalfonster.se

