

REKLAMATIONSBLANKETT BAS CLAIMS FORM BASIC

*= Obligatorisk/Mandatory

Rekl.nr:

Allmänna uppgifter/ General information (ifylles av kund) / (completed by customer)

*Köpare/Kund nr/Customer <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	*Kontaktperson/Contact <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
*E-mail <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	
Datum <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	*Faktura/Order nr:/Invoice/Order nr <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
Leveransadress för reparerad produkt/ersättningsprodukt. Delivery adress for repaired product. <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	

Orsak/ Cause

Ifylles av Amiga/Filled in by Amiga

<input type="checkbox"/> Fel vara/Wrong item <input type="checkbox"/> Fel antal/Wrong number <input type="checkbox"/> Skadad vara (ej transp.skada)/Damaged item <input type="checkbox"/> Fel pris/rabatt / Wrong price / discount <input type="checkbox"/> Lev.fel/ Delivered wrong <input type="checkbox"/> Fel beställt / Wrong ordered. <input type="checkbox"/> Tekniskt fel/ Technical error	<input type="checkbox"/> Fraktfri ersättningsleverans/ Free shipping replacement <input type="checkbox"/> Kreditering / Credit <input type="checkbox"/> Ersättning enl. specifikation / Compensation acc. To specification. <input type="checkbox"/> Varan åter efter reparation / Item returned after repair. <input type="checkbox"/> Garantireparation/ Warranty repair <input type="checkbox"/> Levereras mot postförskott/efterkrav/ Delivered cash on delivery <div style="text-align: right;"> Sign: _____ Dat: _____ </div>
--	--

Reklamerad produkt (ifylles av kund) / Defect product (completed by customer)

*Antal/Number	*Orsak/Cause nr (se rutan ovan)	*Artikelnr Amiga /EAN/GTIN	Benämning/Name
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>

Anteckningar/Notes Amiga:

Beskriv orsak: / Describe cause:

Vi kontaktar dig när vi behandlat din reklamation för vidare hantering.

Ifylld blankett mailas till claim@amigaab.se