

*= Obligatorisk/Mandatory

Rekl.nr:

Amiga

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

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

Orsak/ Cause

Ifylles av Amiga/Filled in by Amiga

<p>1 <input type="checkbox"/> Fel vara/Wrong item</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Fel antal/Wrong number</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Skadad vara (ej transp.skada)/Damaged item</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Fel pris/rabatt / Wrong price / discount</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Lev.fel/ Delivered wrong</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Fel beställt / Wrong ordered.</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Tekniskt fel/ Technical error</p>	<p><input type="checkbox"/> Fraktfri ersättningsleverans/ Free shipping replacement</p> <p><input type="checkbox"/> Kreditering / Credit</p> <p><input type="checkbox"/> Ersättning enl. specifikation / Compensation acc. To specification.</p> <p><input type="checkbox"/> Varan åter efter reparation / Item returned after repair.</p> <p><input type="checkbox"/> Garantireparation/ Warranty repair</p> <p><input type="checkbox"/> Levereras mot postförskott/efterkrav/ Delivered cash on delivery</p>
	<p>Sign: _____ Dat: _____</p>

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 type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input 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