

Returblankett

Orsak samt felbeskrivning måste ifyllas

Denna blankett ska användas för alla returer som ska skickas till FlexAccess innefattande garanti, felleveranser, felbeställningar, utbytesenheter och material inskickat för reparation. Enheter som byts ut utan felsökning och godkännande av FlexAccess kommer ej krediteras med fullt belopp. Reklamerat material skall skickas in senast 30 dagar efter fakturadatum på reservdelsfakturan.

Kopia på returblanketten skall bifogas ihop med frakten

Allmänna uppgifter

Företagsnamn		Kontaktperson	
Telefon		Mobiltelefon	
Kundnummer	Beställningsdatum	Fakturanummer	E-post

Orsak till retur

Önskar

	Utbytesenhet <input type="checkbox"/>	Kredit <input type="checkbox"/>	Övrigt <input type="checkbox"/> :
--	------------------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------------

Returnerade produkter

Antal	Modell/beskrivning	Serienummer (S/N)
Komplettera eller fyll i felbeskrivning		
Antal	Modell/beskrivning	Serienummer (S/N)
Komplettera eller fyll i felbeskrivning		

Övrig information

--

Blanketten ifylld av

Namn		Företag
Datum	Telefon	E-post

(Glöm inte bifoga kopia på returblanketten ihop med frakten)