



KUNDEOPLYSNINGER

Dato: _____

RMA nr.: _____ Fakturanr.: _____

Installatør/kunde: _____

Adresse: _____

Postnr. / by: _____

Kontaktperson: _____

Tel/mail: _____ Opsat (dato): _____

PRODUKT

Varenr.	Produktnavn	Antal

REKLAMATIONSÅRSAG

Fejltype [x] Elektrisk Mekanisk Mangler Andet Konstateret ved [x] Elektrisk Mekanisk Mangler Andet

Hvis varen har været i drift, i så fald hvor længe? _____

Beskriv den konstaterede fejl*: _____

*Defekt er ikke en fejlbeskrivelse

Vedlæg evt. relevante oplysninger om det pågældende produkts anbringelse/anvendelse som fx. lokalitet/miljø/forsyningsspænding/belastning (type/størrelse) / diagram/programmering etc.

(UDFYLDES AF LITE / LEVERANDØR)

RMA nr.: _____

Modtaget: _____ Beslutning: _____

Videregivet til: _____