

Allmänna uppgifter

Köpare	Kontaktperson
Telefon	E-post
Säljare	Kontaktperson
Telefon	E-post
Säljarens ordernr/fakturanr	När togs produkten i drift?

Datum för reklamation	Tid i timmar som produkten fungerat korrekt
Har besiktningsprotokoll lämnats <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Finns garantibevis <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Beställare/Anläggningsägare	Montageplats
	Var finns produkten idag?
Övrig information	Leveransadress för reparerad eller ersatt produkt

Reklamerad produkt

Position	Antal	Artikelnummer	Produktnamn

Felbeskrivning

--

Montage och driftförhållanden

<input type="checkbox"/> Inne	<input type="checkbox"/> Ute	<input type="checkbox"/> Fuktigt	<input type="checkbox"/> Torrt	<input type="checkbox"/> Dammigt
<input type="checkbox"/> Aggressiv miljö	<input type="checkbox"/> Vibrationer	Permanent uppvärmt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Omgivningstemp min -max	
Är produkten installerad enligt gällande föreskrifter och svenska standard? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Är produkten installerad enligt montageanvisning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Har produkten underhållits enligt anvisning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Finns ritningsunderlag? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Bifogas <input type="checkbox"/> Nej	Har underhållsplan förts? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Bifogas <input type="checkbox"/> Nej			
Har produkten blivit ändrad eller reparerad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Namn på den som har utfört ändring/reparation?			

Övrig information

--

Blanketten ifylld av

Namn och datum	Företag (om annat än köparen)
Telefon	E-post