

Skjema for reklamasjon

FYLLES UT AV TROLLPARTS ANSATTE

Reklamasjonsnummer: _____

Mottatt dato: _____

Kundeinformasjon:

Kunde navn: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____ E-post: _____

Returnerte produkter:

Delenummer: _____ Dokument / Pakkeseddel dato: _____

Antall: _____ Dokument / Pakkeseddel nummer: _____

Kjøretøy:

Modell: _____ Motor kode: _____

VIN: _____ Motorvolum [ccm]: _____

Registreringsnummer: _____ Motorkraft [KW]: _____

Produksjonsår: _____ Drivstofftype: _____

Installering:

Monteringsdato: _____ Kilometerstand før montering: _____ Verkstednavn: _____

Demonteringsdato: _____ Kilometerstand etter demontering: _____

Feil:

Årsak til reklamasjon: _____

Feil oppdaget av: VERKSTED / BRUKER

Feil oppdaget: før montering / under montering / under bruk

Tilleggsmerknader: _____

Jeg samtykker i å gjennomføre en tekniskuekspertise, som kan føre til skade på den aktuelle delen.

Returdato for reklamasjonen: _____

Kundens underskrift: _____