

REKLAMATIONSRAPPORT/FÖRBÄTTRINGSFÖRSLAG

Datum: _____

Reklamation Förbättringsförslag Olycka/Tillbud (vid inträffad personskada)

Utfärdare (hos Er): _____

Kontaktinformation:

Kund: _____ Kontaktperson: _____

Mejladress och telefonnr: _____

Adress vid retur el. ev. utbyte: _____

Produktinformation:

Produktens serienr: _____

Följesedelnr el. fakturanr: _____

Produkt/Modell	Art.nr	Antal	Övrigt att notera

Iakttagelse / Vad kan ha hänt / Trolig orsak (ifylles om möjligt):

Bild på produkt bifogas Skiss/ritning bifogas

Förslag till förbättring/korrigerering:

