



medemagruppen

Garanti/Reklamationer

Nr:

Ifylles av kund / to be completed by customer

* Varan skickas i retur / return parts
* Varan skickas inte i retur / no return parts

* Datum / date:

* Säljare / sales manager

* Inköpsdatum / date of purchase end user:
* Order nr / Order no:

* Kontaktperson / contact person:

* Telefon / phone:

* Produkt / product:
* Art.nr / code no:

* Fordonets serie nr / vehicle series no:

* Serie nr för defekt enhet / series no. for defect unit	
Transaxel / transaxle	Elektronikbox / controller
Serie nr / serie no:	Serie nr / serie no:

* Felbeskrivning / defect description

Ifylles av Minicrosser AB / for Minicrosser AB use only

Mottaget av / received by:	Godkänd / approved	Avvisad / Refused	Leverantör / supplier
Datum / date:			

Kund / customer: Minicrosser AB

Udfyldes af Mini Crosser AS / for Mini Crosser AS use only

Modtagelsesdato:	Initialer:
------------------	------------

Kommentar

Kunderekklamation	Ja	Nej	
Leverandørreklamation	Ja	Nej	
Garantiprocent	%:		kr:
Godkendt af	Produktion		Bogholderi:
	Dato:		Dato:

Korrekt ifyllt underlag skall följa varorna som returneras till Mini Crosser A/S för garanti, annars kommer varan inte behandlas.
Alla fält med stjärna måste vara ifyllda.
All returned parts to Mini Crosser A/S for guarantee, must have this form correct enclosed, otherwise guarantee cases will not be approved.
All fields with stars has to be filled out.