

Order/fakturanr: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Kund: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Returen skickas från adress:

### Orsak till retur

Reklamation

Proformalån

Annan orsak:

### Fyll i vid reklamation

När och hur uppstod felet?

Produktens namn:

Vad hände med brukaren?

Produktens serienr:

Övrigt: