



RETUR/REKLAMASJON

Firmanavn/Kundenavn:			
Kontaktperson:			
Adresse:			
Tlf:		Returdato:	
E-post:			

Hva er grunnen til retur/reklamasjon (sett kryss)

Reklamasjon	<input type="checkbox"/>	Feilbestilling	<input type="checkbox"/>	Ny ubrukt vare	<input type="checkbox"/>	Annet	<input type="checkbox"/>
-------------	--------------------------	----------------	--------------------------	----------------	--------------------------	-------	--------------------------

Artikkelnr	Serienr*	Produktnavn	Ant	Vårt ordrenr

*Ved reklamasjon på tilbehør eller deler, **skal serienr på hovedproduktet oppgis.**

Fyll ut ved reklamasjon

Beskriv feilen på produktet:

For tekniskavdelig Medema

Retur mottatt dato/signatur		Godkjent	<input type="checkbox"/>	Ikke godkjent	<input type="checkbox"/>	Vurderes leverandør	<input type="checkbox"/>
Merknad dato/signatur							
Kommentar /grunn							

RMA -skjemaet tas imot under forutsetning at blankett er korrekt utfylt og send til hakon.johnsen@medema.no og kopi av returskjema er vedlagt returforsendelsen.