

Som ett led i vårt miljö- och kvalitetsarbete FR 2000 är vi tvungna att införa ett hanteringssystem för eventuellt uppkomna reklamationer. Vi måste be Er som kund att fylla i reklameringsrapport vid reklamationer. Observera att samtliga obligatoriska uppgifter måste vara ifyllda. Detta för att vi ska kunna reklamera uppkommen skada till våra leverantörer.

För ytterligare information kontakta Sten Zonefalk tel. 0370 - 65 50 35

REKLAMATION

*DATUM: *KL.

Köpare

*Namn:

*Leverans adress:

*Post adress:

*Mottagarens namn: *Tel nummer

*Sändnings nummer:

*Ert ordernummer:

*Vårt ordernummer:

*Bifogar kopia på fraktsedel: JA

*Skadebeskrivning på emballage och produkt:.....

.....
.....
.....

Artikelnummer på skadad produkt:

För att Helab skall kunna ta emot och godkänna er reklamation skall följande punkter vara uppfyllda.

* = Obligatoriska uppgifter som **måste anges** för att Helab skall godkänna reklamationen.

- Anmälan måste göras inom **5 dagar** från erhållen leverans.
- Anmälan måste ske skriftligen till Helab.
- Retur av gods får ej ske utan Helabs medgivande.
- Originalemballage och produkt ska sparas för eventuell besiktning.