

Fylles i av Europart:

Filial Nr: _____
 Anställd: _____ GA-nr: _____

Kundens information:

(Markerad text med * är obligatoriska att fylla i)

Kund nr: * _____
 Företag: * _____
 Kontaktperson: * _____ Telefon: * _____
 Gatuadress: * _____
 Postnummer/Ort: * _____

Artikelinformation:

EP-artikel nr: * _____ Antal: * _____
 Beskrivning artikel: _____

Leveransdatum: * _____ Installationsdatum: * _____
 Datum för demontering: * _____ Mottagen från kund: * _____
 Uppföljningskostnader: _____

(Endast bevisbara uppföljningskostnader tas i beaktande. Efterföljande inlämnade avgifter kommer inte att accepteras.)

Fordonsinformation:

Fordonstillverkare: * _____ Typ av fordon: * _____
 Registreringsnummer: * _____ Chassinummer: * _____
 Första registreringen: * _____ Axelnummer släp: _____
 Kubik kapacitet: _____ Effekt KW/PS: _____
 Mätarställning (Km): * _____ Körsträcka med defekt del (Km): * _____

Orsak till reklamation / detaljerad beskrivning: * (Om det behövs mer utrymme ska du bifoga ett separat pappersark)

Försäkran om samtycke

Begäran om returförsändelse av den gamla och delen (om inte anges, kommer delen inte tillbaka) *

- ☐ JA (Kunden står för returkostnader av delen)
☐ NEJ

Reparation av den reklamerade delen kan vara möjlig även om den påstådda delen avslås. Kunden kan betala kostnader för reparationsarbete vis avslag. Vid avslag på denna reklamation har kunden kommit överens om en kostnad på _____ Sek.
 Kunden har inget rättsligt anspråk på att reparera den påstådda delen om anspråket kommer att avvisas. För att kontrollera denna reklamation kan det finnas ett demonterande eller ett destruktivt test på den reklamerade delen. I detta fall är det inte möjligt att montera ihop till ursprungligt skick. Jag bekräftar härmed den demonterande eller destruktiva prövningen ☐ JA ☐ NEJ *
 (OBS! begäran kanske inte kan behandlas)

Övergång

- ☐ Direkt från kund ☐ Registreringsnummer no.: _____
☐ Hämtad av EP-anställd ☐ Bil nr: _____