RETUR- & REKLAMATIONSBLANKETT

Endast fullständigt ifylld blankett behandlas.

Datum

Reklamationsnr *(ifylles av Huzells Tunga Delar)*

Kunduppgifter

Företagets namn	*Kontaktperson*	*Kundnr hos Huzells Tunga Delar*
Telefonnummer	*E-post*	*Kundens märkning*

Produktuppgifter

Artikelnummer	*Antal*	*Lev datum*	*Faktura-, Order-, Följeselnr.*	*Returkod*
Artikelnummer	*Antal*	*Lev datum*	*Faktura-, Order-, Följeselnr.*	*Returkod*
Artikelnummer	*Antal*	*Lev datum*	*Faktura-, Order-, Följeselnr.*	*Returkod*
Artikelnummer	*Antal*	*Lev datum*	*Faktura-, Order-, Följeselnr.*	*Returkod*
Artikelnummer	*Antal*	*Lev datum*	*Faktura-, Order-, Följeselnr.*	*Returkod*
Artikelnummer	*Antal*	*Lev datum*	*Faktura-, Order-, Följeselnr.*	*Returkod*
Artikelnummer	*Antal*	*Lev datum*	*Faktura-, Order-, Följeselnr.*	*Returkod*
Artikelnummer	*Antal*	*Lev datum*	*Faktura-, Order-, Följeselnr.*	*Returkod*

Returkod

1 Retur
2 Stommretur
3 Reklamation
4 Annan orsak

Fordonsuppgifter (fylls i vid reklamationsärende)

Monteringsdatum	*Mätarställning vid montering i km*	*Reg nummer*	*Fordonsslag*
Demonteringsdatum	*Mätarställning vid demontering i km*		

Kommentar/reklamationsorsak till Huzells Tunga Delar (Vänligen notera vid returkod: 3 & 4)

Behandling av returnerad avslagen reklamation

Vid avslagen reklamation returneras artikel med mottagarfrakt, annars ombesörjer Huzells Tunga Delar skrotning. Välj alternativ.

◯ Retur (mot mottagarfrakt) ◯ Skrotas på plats

Ifylld blankett mailas (retur.karlstad@htd.se) till vår reklamationsavdelning för bedömning.
Följesedel, ordererkännande eller fakturakopia ska bifogas.

Se våra retur- & reklamationsvillkor på www.htd.se

OBS! Invänta besked från oss innan artikeln skickas från er.

GODSADRESS
Huzells Tunga Delar AB
Blekegatan 9
652 21 Karlstad

TELEFON
054-85 22 77
E-POST
retur.karlstad@htd.se

ORG.NR.
556178-4298

BANKGIRO
5883-3690