

BELYSNINGSBRANSCHEN

Allmänna uppgifter

Köpare		Kontaktperson		
Telefon		E-post		
Säljare		Kontaktperson		
Telefon		E-post		
Datum för reklamation	När beställdes produkten?	Säljarens ordernr/fakturanr	När levererades produkten?	När togs produkten i drift?

Köparens avtal med beställaren

<input type="checkbox"/> AB 04/ AB-U 07	<input type="checkbox"/> ABT 06/ ABT-U 07	<input type="checkbox"/> EL 10	<input type="checkbox"/> ABS 09	<input type="checkbox"/> Hantverkarformuläret	Annat, vilket
Entreprenadavtalet bifogas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			Köparens garantitid till beställaren, antal månader		
Beställare/Anläggningsägare			Montageplats		
Önskas undersökningsrapport? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			Var finns produkten idag?		
Leveransadress för reparerad produkt eller ersättningsprodukt					

Reklamerad produkt

Antal	E-nummer/Artikelnummer/EAN-kod	Serienummer	Typbeteckning

Felbeskrivning

Montage och driftförhållanden

<input type="checkbox"/> Inne	<input type="checkbox"/> Ute	<input type="checkbox"/> Fuktigt	<input type="checkbox"/> Torrt	<input type="checkbox"/> Dammigt
<input type="checkbox"/> Aggressiv miljö	<input type="checkbox"/> Vibrationer	Permanent uppvärmt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Omgivningstemp min-max	
Är produkten installerad enligt gällande föreskrifter och svensk standard? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Är produkten installerad enligt montageanvisning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Har produkten underhållits enligt anvisning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Finns kretsschema? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Bifogas <input type="checkbox"/> Nej		Har driftsjournal förts? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Bifogas <input type="checkbox"/> Nej		

Övrig information

Blanketten ifylld av

Namn	Företag (om annat än köparen)
Telefon	E-post