



SIMARUD ELECTRONIC AS

Dok.id.:

SE-1118**RMA – Retur skjema for defekt/skadet vare****Avsender**

Kundenr:	Kontaktperson:	RMA Nr:
Kundenavn:	E-post:	
Adresse:	Telefon:	"RMA Nr" er en godkjenningkode på at retur av varen er godkjent. Returer uten dette nummer vil ikke bli behandlet.
Postnummer / Sted:	Mobil:	

HVORFOR ØNSKES VAREN RETURNERT ?

<input type="checkbox"/> Feil på vare <input type="checkbox"/> Skadet vare <input type="checkbox"/> Feil ved leveranse <input type="checkbox"/> Etter avtale med Simarud Electronic AS	Hevdes garanti ? (Ja / Nei)
---	-----------------------------

BESKRIVELSE AV ÅRSÅK TIL RETUR (hva er feil?)

--

Dette skjema (i utfylt stand) skal følge varer som returneres Simarud Electronic AS (uansett årsak).
Kopi av faktura / pakkesedel e.l må følge varen, dersom returen skal behandles som en garantisak.
Alle returer skal godkjennes av Simarud Electronic AS. Dette gjøres ved at det utstedes et "RMA-Nr" som bes ført opp i rubrikk øverst i høyre hjørne på dette skjema. Skjemaet er gyldig i 60 dager fra det utstedes RMA-nummer.
Avtale om retur gjøres ved henvendelse til oss på tlf 64 91 80 80 eller post@simarud.no

Dato:	Signatur Avsender:	Mottatt av Simarud:
-------	--------------------	---------------------