

RMA-formular for SimonsVoss



Firmanavn: *	
DanZafe ordre/fakt.: *	
Købsdato: *	

Produkt: *	
Beskrivelse af fejlen: *	
Produktet er nulstillet: *	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Fejlen er: *	<input type="checkbox"/> Periodisk <input type="checkbox"/> Konstant <input type="checkbox"/> Fejl ved modtagelse
Installationssted/miljø: *	

Firma og att. navn: *	
Kontaktpersons e-mail: *	
Kontaktpersons tlf: *	

Denne RMA-formular har til hensigt at sikre en nem og hurtig behandling af din returordre.

Du bedes derfor udfylde formularen med så mange detaljer som muligt.

OBS ! Felter mærket med * er obligatoriske og SKAL udfyldes.

RMA formular vedlægges returforsendelse til DanZafe.

!!Vigtigt, alle enheder skal være nulstillede ellers bliver de afvist som reklamation.