



Forsendelesadresse:

RMA formular

Servicefølgebrev

Indsendes seamen med kopi af Faktura

Udfyldes af kunde-

Udfyldes af Astrid Leisner og Søn-

Returadresse: (vores adresse)

 Astrid Leisner & Søn
 Korsvangcentret
 5610 Assens
Tlf: **63 71 30 50**Fax: **63 71 30 51**

E-mail:

info@leisner.dk

Open in Word >


 Fungerer muligvis ikke i
 Chrome, Edge og Firefox.

Dine oplysninger (udfyldes af kunde)		Alternativ adresse herunder (Den adresse vi sender til)	
Navn:			
Evt. firma:			
Evt. kontaktperson:			
Adresse:			
Post nr. og by.			
Tlf.:			
Fax:			
E-mail:			
Evt. EAN. :		Ordre id:	
Evt. Kunde rekv.		Faktura nr.:	
Sendes i originalemballage:	(er et krav hvis returret ønskes)	Ja ☐	Nej ☐
Er evt. beskyttelsesfilm intakt:	(til beskyttelse af urglas, display m.m.)	Ja ☐	Nej ☐

Produkt detaljer. (udfyldes af kunde hvis muligt)			
Varenavn	Indsendelsesdato: _____		
Varenummer			
Produktinfo	Produktionsdato: _____	Serienummer: _____	
Webordre	Ja ☐ Nej ☐	Telefonordre: Ja ☐ Nej ☐	Købsdato: _____
Fejlbeskrivelse/bemærkning : (fyldestgørende beskrivelse - "virker ikke", "fejl", "død" og lignende vil forsinke behandlingen)			
Har fået overslag på reparation _____ kr. af medarbejder _____			

Udfyldes af Astrid Leisner & Søn (skriv venligst ikke i nedenstående)					
Udfyldt af	Dato				
Testet af	Rep af.				
Fejlbeskrivelse/bemærkning:					
					Estimeret tidsforbrug _____
	Garanti ☐	Tilbud ☐	Pris	Dato og initialer (ex. 31/1-13 SL)	
	Krediteres ☐	Erstattes ☐	Repareres ☐	Dato modtaget >	
	Batteriskift ☐	Pris	Repareres ub. ☐	Dato fuldført >	
	Følberskift ☐	Pris		Dato afsendt >	
	Remskift ☐	Pris	Faktura	Nej ☐ Ja ☐	Nr.
	Andet ☐	Pris	Kunde godkendt pris? Nej ☐ Ja ☐	Pris.	