

PRODUKTKLAGOMÅL Nr:		
1.	Klagande:	Mottagare av klagomålet:
	Företagets namn:	Datum:
	Kontaktperson:	Namn:
	Telefon:	
	E-post:	
	Klagandens underskrift:	Mottagarens underskrift:
Föremål för klagomål (produkt)		
	Produktidentifieringsnummer:	
	Produktnamn:	
	Produktantal:	
	Faktura och följesedel Nr:	
	Faktura och följesedel datum:	
2.	Orsak till klagomålet, d.v.s. beskrivning av varornas bristande överensstämmelse:	
3.	Bedömning och lösning av den bristande överensstämmelsen (av tillverkarens klagomålshanterare). Stryk icke tillämpliga alternativ: Kreditfaktura som ska utfärdas Produkt som ska bytas ut Produkten överensstämmer och är i ordning / för att returneras till kunden Produktgarantin har gått ut Klagomålet är ogrundat, felet täcks inte av garantin	<u>Ytterligare kommentar:</u>
4.	Klagomålshandläggare	
		Klagomålshandläggarens namn / underskrift / datum
5.	Mottagare av det returnerade klagomålsdokumentet	
		Namn / underskrift / datum