

Retur / Garantiföljesedel

Return goods form

Till

Thomas Frick AB
Box 113
Spikgatan 5
235 32 VELLINGE
SVERIGE

Tel: 040 - 42 20 00

Fax: 040 - 42 02 46

Kund Customer	
Er Referens Your Representative	
Vår Referens Our Representantive	
Ordernr / Följesed.nr Delivery No.	
Maskinfabrikat & Typ Machinemanuf. & Type	
Maskinnr. Machine number	

Datum Date	
----------------------	--

Pos	Antal/ Quantity	Artikelnummer / Benämning Part number / Description of the part	Felanmälan / Anledning till returen Description of the error / reason of the return shipment
1			
2			
3			
4			
5			
6			

- Denna följesedel ska bifogas med **alla** artiklar som returneras. I annat fall kommer inte returen att behandlas.
- Skicka en följesedel per maskin om ni returnerar artiklar från olika maskiner.
- Följesedeln ska fyllas i med de uppgifter som respektive fält beskriver.
- Felanmälan som noga beskriver felet/problemet, ska anges för att våra leverantörer ska kunna reklamera produkten till sina leverantörer.
- Returen ska vara oss tillhanda senast två veckor efter leveransen, för att undvika att ordern faktureras.
- Kostnader som uppkommer vid retur står kunden för om inte annat avtalas.

Ifylles av TFAB

Mottaget av: _____

Datum: _____