

## REKLAMASJONSRAPPORT

Kunde:*	
Adresse:*	Kontakt person Kunde:*
Postnummer:*	Referanse hos Egenes Brannteknikk AS:*
Poststed:*	
Telefon:	_____ / _____ <small>Navn på person hos EBT*                      Dato for tlf samtale*</small>
Varens navn:*	Ordrenummer/Fakturanummer på returnert vare:*
Varens artikkelnummer:*	
Årsak til reklamasjon:*	

\*= Skal/må være riktig utfylt

<b>Utfylles av Egenes Brannteknikk AS</b>			
Mottatt av:		Dato:	
Feilsøking / Testresultat:			
Resultat: <input type="checkbox"/> Godkjent	<input type="checkbox"/> Ikke godkjent	<input type="checkbox"/> Reparert	<input type="checkbox"/> Krediteres
Navn:		Dato:	

### Alminnelige bestemmelser for reklamasjon:

**Bare ett produkt pr. rapport.**  
**Ufullstendig rapport blir ikke behandlet, men sendes i retur.**  
**Rapporten skal følge med reklamert vare.**  
**Avsender betaler frakt for innsending av reklamert vare.**  
**Godkjent reklamert vare returneres fraktfritt.**

Adresse for reklamasjonsforsendelser:  
 Egenes Brannteknikk AS  
 Nulandsvika  
 4400 FLEKKEFJORD  
 Mrk: Reklamasjon