

# Garantiansökan



Filial \_\_\_\_\_ Medarbetare \_\_\_\_\_ GA-nr \_\_\_\_\_

## Kunduppgifter

Kundnummer \_\_\_\_\_ Företag \_\_\_\_\_  
Kontaktperson \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Gata \_\_\_\_\_ Post-nr/ort \_\_\_\_\_

## Komponentuppgifter

EP art.nr \_\_\_\_\_ Antal \_\_\_\_\_  
Beteckn./OE-nr \_\_\_\_\_  
Leveransdatum \_\_\_\_\_ Monteringsdatum \_\_\_\_\_ Demonteringsdatum \_\_\_\_\_  
Erhållit från kund \_\_\_\_\_ Följtkostnader (med kvitton) \_\_\_\_\_

\* Fakturaspecifikationer som verifierar att den reklamerade produkten har monterats och demonterats av fackman, samt fakturor och verifikat för ev. uppkomna följkostnader (t.ex. bärgningskostnader, inkomstbortfall etc.) måste ovillkorligen bifogas denna reklimationsansökan. Kostnader eller kostnadsförslag som inlämnats i efterhand kan inte beaktas.

## Fordonsdata

Fordonstillverkare \_\_\_\_\_ Fordonstyp \_\_\_\_\_  
Chassinummer \_\_\_\_\_ Första registrering \_\_\_\_\_  
Slagvolym (ccm) \_\_\_\_\_ Effekt kW/HK \_\_\_\_\_  
Mätarställning totalt \_\_\_\_\_ KM skadekomp. \_\_\_\_\_

## Reklamationsorsak/felbeskrivning, detaljerad: om mer utrymme krävs, bifoga ett separat blad

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Kundens samtyckesförklaring

Retur av begagnad komponent önskas vid avslag

- ja (kostnader för returen kan uppstå, vilka bärs av ovannämnda kund)  
 nej

Reparation av en artikel kan komma ifråga i vissa fall, trots avslag på garantin. De kostnader som uppstår bärs av ovannämnda kund. Vid en avslagen garanti lämnar kunden härmed ett reparationsgodkännande uppgående till max \_\_\_\_\_ euro. Inga rättsliga anspråk på reparation av den reklamerade artikeln kan göras gällande. För kontroll av garantianspråket kan det bli nödvändigt att ev. demontera och/eller göra en förstörande kontroll av komponenten. Därefter går det inte att återställa produkten till utleveransskick.

Jag är  införstådd med detta  EJ införstådd med detta. (OBS: ev. kan garantianspråket inte handläggas)

## Inlämningsätt

Erhållit direkt från kund  Fordonets reg.nr: \_\_\_\_\_  Hämtning genom ombud  Rutt-nr: \_\_\_\_\_

Plats, datum, EUROPART-anställdas underskrift  
eller en anställd beställd av EUROPART

Plats, datum, kundens underskrift plus namn i klartext