

Reklamationsblankett

(ej avsedd för transportskada)



E.L.
Elmateriel Leverantörernas förening

BELYSNINGSBRANSCHEN

Allmänna uppgifter

| | | | |
|--------|---------------|---------|--------|
| Köpare | Kontaktperson | Telefon | e-post |
| | | | |

| | | | |
|---------|---------------|---------|--------|
| Säljare | Kontaktperson | Telefon | e-post |
| | | | |

| | | | | |
|---------------------------|-------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| När beställdes produkten? | Säljarens ordernummer/fakturanummer | När levererades produkten? | När togs produkten i drift? | När reklamerades produkten? |
| | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---------------------------------|---------------------------------|--|--|--|
| Köparens avtal med beställaren | | | Entreprenadavtalet bifogas: | | Köparens garantitid till beställaren, antal månader: | |
| AB 04/ ABU 07 <input type="checkbox"/> | ABT 06/ ABT-U 07 <input type="checkbox"/> | ABS 05 <input type="checkbox"/> | NLM 01 <input type="checkbox"/> | Annat , vilket: <input type="checkbox"/> | Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> | |

| | |
|-----------------------------|--------------|
| Beställare/Anläggningsägare | Montageplats |
| | |

| | |
|--|---------------------------|
| Önskas undersökningsrapport? | Var finns produkten idag? |
| Ja: <input type="checkbox"/> Nej: <input type="checkbox"/> | |

| | |
|---|---|
| Ersättningskrav: (förutsätter att köparen har träffat överenskommelse med säljaren innan åtgärd vidtages) | Leveransadress för reparerad eller ersättningsprodukt |
| Arbetskostnad: Timkostnad: Antal h: | |
| Övriga kostnader: | |

Reklamerad produkt

| Antal | E-nummer/Artikelnummer/EAN-kod | Serienummer | Typbeteckning |
|-------|--------------------------------|-------------|---------------|
| | | | |
| | | | |

Felbeskrivning

| |
|--|
| |
| |
| |

Montage och driftförhållanden

| | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|------------------------|
| Inne | Ute | Fuktigt | Torrt | Dammigt | Aggressiv miljö | Vibrationer | Permanent uppvärmt | Omgivningstemp min-max |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|--|--|---|---|--|
| Är produkten installerad enligt gällande föreskrifter och svensk standard? | Är produkten installerad enligt montageanvisning? | Finns kretsschema? | Har driftsjournal förts? | Har produkten underhållits enligt anvisning? |
| Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> | Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> | Ja <input type="checkbox"/> Bifogas <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> | Ja <input type="checkbox"/> Bifogas <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> | Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> |

| | |
|------------------------------|--|
| Antal brinntimmar per vecka? | Används extern styrutrustning? I så fall vilken och hur används den? |
| | |

| |
|------------------------------------|
| Antal tändcykler/dag (tänd/släck)? |
| |

| |
|-------------------|
| Övrig information |
| |

Blanketten ifylld av

| | | | |
|------|-------------------------------|---------|--------|
| Namn | Företag (om annat än köparen) | Telefon | e-post |
| | | | |