



# INFO.

Kontakta alltid Släpis AB innan ni sänder varan till oss.

För att underlätta reklamationsflödet,  
fyll i ansökan fullständigt.

Fält med \* ska fyllas i.

Under skadans art och orsak, var utförlig,  
detta underlättar felsökning.

Glöm ej att ange om varan önskas i retur eller ej!

Kontaktinfo: [reklamationer@slapis.se](mailto:reklamationer@slapis.se)  
Märk mailet i ämnesraden med reklamation.



Reklamationsnummer

Kontakta Släpis för detta

--

# REKLAMATIONSANSÖKAN ERMAL

Avsändarens referens:

--

Avsändare (Firmanamn, fullständig adress) *	Varans ägare (om annan än avsändaren)
Adress *	Adress
Postadress *	Postadress
Telefon *	Telefon

## Info om artikeln

Produktionsdatum *	Produktionskod *
--------------------	------------------

## Fordonsinfo

Märke *	Reg. Nummer *
---------	---------------

## Reklamerad vara.

Artikelnummer *	Benämning *	Antal *
Inköpsdatum *	Order/Faktura Nr. *	

Skadans art och orsak (Var, När, Hur?) \*

Skade/rep datum \*:

--


Om reklamationen godkänns ersätts denna med en kreditnota.

Om reklamationen EJ godkänns, önskas varan i retur? \*  Ja  Nej  Ja, om inga fel funna.

**OBS! Om varan önskas i retur tillkommer en Retur avgift om 350:-**

Kontaktman *	Telefon *
Insändarens underskrift *	Ort/Datum *

**OBS! Ofullständig ansökan kan ej behandlas och returneras på kunds bekostnad.**

Släpis AB, Ängelholm Tel.Vxl: 0431-44 43 40, reklamationer@slapis.se

## Släpis notering.
