

**SERVICE-/REPARASJONSORDRE**

INFORMASJON TIL SERVICEVERKSTED

**OBS!** Merkede felt \* = Obligatoriske opplysninger

**Eieropplysninger** (tekst)

Navn*:		Firmanavn:	
Postadresse:		Postnr. / Sted:	
Telefon*:		E-post:	
Produktets innkjøpsdato:	Signatur*:	Referanse:	

**Forhandler** (tekst)

Firmanavn*:		Kundenr:	
Lev.adresse*:		Postnr. / Sted:	
Telefon*:		E-post*:	
Kontaktperson*:		Signatur*:	
Merknad (Ref.nr.)*:		Servicekasse-ID:	

**Produktspesifikasjoner** (tekst)

Benevnelse / maskintype*:	Serienummer*:
Kommentar:	

**Feilkoder** (flere kryss er mulig) \*

- |                                     |  |   |   |
|-------------------------------------|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ulyder     | <input type="checkbox"/> Oljelekkasje                | <input type="checkbox"/> Gnistrer (blinker) | <input type="checkbox"/> Elektronisk feil |
| <input type="checkbox"/> Lader ikke | <input type="checkbox"/> Kast i chuck målt v/spindel | <input type="checkbox"/> Lukter brent       | <input type="checkbox"/> Defekt bryter    |
| <input type="checkbox"/> Svak       | <input type="checkbox"/> Løs kontakt                 | <input type="checkbox"/> "Død"              | <input type="checkbox"/> Glipper over     |
| <input type="checkbox"/> Kullbytte  | <input type="checkbox"/> Slurer                      | <input type="checkbox"/> Ikke trinnløs      | <input type="checkbox"/> Slår dårlig      |
| <input type="checkbox"/> Øvrig:     |  |   |   |

**Tiltak**

- Garantikrav (kjøpsfaktura vedlegges)
- Full reparasjon/service ønskes (i henhold til gjeldende priser og vilkår)
- Ønsker kun følgende service:
- .....

**Kostnadsoverslag \***

- Kunden vil betale max .....NOK
- Reparasjonskostnad skal ikke overstige 50% av bruttopris for ny vare

**Ikke lønnsom reparasjon \***

- Skrotes på stedet Uten kostnad
- Returneres demontert Kostnad 180 NOK ekskl.moms
- Returneres montert Kostnad 360 NOK ekskl. moms