

RETURSKJEMA

Firmanavn:		Kontaktperson:	
Adresse:		Postnr./Sted	
Faktura/ordrenummer:		Kundenummer:	
Telefon:		E-post:	

RETURNUMMER:

En retur skal bestandig inneholde ett returnummer. Returnummer blir gitt av serviceavdelingen til Sikom AS. Serviceavdelingen nås på telefon 74 08 59 60 innvalg nummer 2.

Behov for forhåndssendt erstatningsvare (sett kryss) Ja Nei

Er kopi av kvittering lagt ved Ja Nei

Garantiservice er tilgjengelig så lenge den opprinnelige kvitteringen for kjøp av produktet presenteres når garantiservice kreves. På kvitteringen må det komme frem kjøpsdato, kjøpssted og type produkt. Legg ved en kopi av kvitteringen for kjøpet ved krav om garanti reparasjon.

Returkoder: (føre inn i skjemaet)

- | | |
|--|---|
| 1. Feil fra selger/ordremottaker | 5. Annet |
| 2. Feilbestilt vare fra kunde | 6. Retur av demo materiell |
| 3. Feilsending fra Sikom AS sitt lager | 7. Retur av forhåndssendt erstatningsvare |
| 4. Reklamasjon / garanti reparasjon | |

Art. nummer:	Varenavn:	Antall:	Returkode:	Årsak til retur

Notater:

Notater Sikom AS:

Dato: _____ Signatur: _____



Sikom AS • Neptunveien 6 • 7650 Verdal • Tel.: 74 08 59 60 • Fax 74 08 59 70 • Mail: post@sikom.no • www.sikom.no