|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Avsender | | | | | |
| Kundenr: | | Kontaktperson: | | | **RMA Nr:** |
| Kundenavn: | | E-post: | | |
| Adresse: | | Telefon: | | | ”RMA Nr” er en godkjenningskode på at retur av varen er godkjent. Returer uten dette nummer vil ikke bli behandlet. |
| Postnummer / Sted: | | Mobil: | | |
| HVORFØR ØNSKES VAREN RETURNERT ? | | | | | |
| Feil på vare  Skadet vare  Feil ved leveranse  Etter avtale med Simarud Electronic AS | | | Hevdes garanti ? (Ja / Nei) | | |
| BESKRIVELSE AV ÅRSAK TIL RETUR (hva er feil?) | | | | | |
|  | | | | | |
| Dette skjema (i utfylt stand) skal følge varer som returneres Simarud Electronic AS (uansett årsak).  Kopi av faktura / pakkseddel e.l må følge varen, dersom returen skal behandles som en garantisak.  Alle returer skal godkjennes av Simarud Electronic AS. Dette gjøres ved at det utstedes et ”RMA-Nr” som bes ført opp i rubrikk øverst i høyre hjørne på dette skjema. Skjemaet er gyldig i 60 dager fra det utstedes RMA-nummer.  Avtale om retur gjøres ved henvendelse til oss på tlf 64 91 80 80 eller post@simarud.no | | | | | |
| Dato: | Signatur Avsender: | | | Mottatt av Simarud: | |