

Reklamationsnr. (ifylles av Eloped)

REKLAMATIONSBLANKETT



FÄLTEN NEDAN IFYLLES ALLTID – UNDERLAG FÖR BEKRÄFTELSE AV REKLAMATION

*Obligatoriska uppgifter

Person-/org-nummer:*	Telefon:
Kundnamn:*	Mobiltelefon:*
Kontaktperson:	E-postadress:*
Adress:*	

ORSAK TILL REKLAMATION*

Fel på vara	Felbeställning	Ångerrätt
Annan orsak:		

Art. nr*	Benämning*	Ramnummer	Antal*	Lev. datum*	Ordernummer*

ÖVRIG INFORMATION

När inträffade felet?*	Hur många gånger har produkten varit inne på service?*
Beskriv felets art, hur felet uppstod och omständigheter i samband med detta.*	

SKICKA REKLAMATIONSBLANKETT TILL:

REKLAMATION@ELOPED.EU

ELLER

**ELOPED AB
JÄGERSROVÄGEN 219
213 77 MALMÖ**

Retur/reklamation tas emot under förutsättning att:

1. blanketten är korrekt ifylld och skickas till Eloped
2. kopia av blanketten skickas med retur försändelsen

Eloped AB
Jägersrovägen 219
213 77 Malmö

Telefon: 040-309292
Mail: reklamation@eloped.eu