

Fyll i blanketten så noggrant du kan,  
spara och skicka via E-post.

**Allmänna uppgifter**

Köpare		Kontaktperson		
Telefon		E-post		
Säljare		Kontaktperson		
Telefon		E-post		
När beställdes produkten?	Säljarens ordernr/fakturanr	När levererades produkten?	När togs produkten i drift?	När reklamerades produkten?

**Köparens avtal med beställaren**

<input type="checkbox"/> AB 04/ AB-U 07	<input type="checkbox"/> ABT 06/ ABT-U 07	<input type="checkbox"/> ABS 05	<input type="checkbox"/> NLM 02	Annat, vilket
Entreprenadavtalet bifogas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Köparens garantitid till beställaren, antal månader		
Beställare/Anläggningsägare		Montageplats		
Önskas undersökningsrapport? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Var finns produkten idag?		
Leveransadress för reparerad eller ersättningsprodukt				

**Reklamerad produkt**

Antal	E-nummer/Artikelnummer/EAN-kod	Serienummer	Typbeteckning

**Felbeskrivning**


**Montage och driftförhållanden**

<input type="checkbox"/> Inne	<input type="checkbox"/> Ute	<input type="checkbox"/> Fuktigt	<input type="checkbox"/> Torrt	<input type="checkbox"/> Dammigt
<input type="checkbox"/> Aggressiv miljö	<input type="checkbox"/> Vibrationer	Permanent uppvärmt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Omgivningstemp min-max	
Är produkten installerad enligt gällande föreskrifter och svenska standard? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Är produkten installerad enligt montageanvisning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Har produkten underhållits enligt anvisning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Finns kretsschema? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Bifogas <input type="checkbox"/> Nej		Har driftsjournal förts? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Bifogas <input type="checkbox"/> Nej		

**Övrig information**


**Blanketten ifylld av**

Namn	Företag (om annat än köparen)
Telefon	E-post