REKLAMATION GÄLLANDE FEL I VARA

Företag	Företagets namn	
	Adress	Postnummer och -kontor
Reklamationen gäller	Fel i vara	
	Varan köpt (tid och plats)	
	Felet upptäckt (tid)	
	Beskrivning av felet	
	Garanti ☐ Giltig garanti ☐ Garantitiden har löpt ut ☐ Det fanns inte någon garanti Garantitid _____	
	Returnering av varan till företaget för utredning av felet ☐ Varan levererats ☐ Varan levereras ☐ Varan har inte levererats Tid och plats _____	
Krav	☐ Varan repareras så att den motsvarar skicket före felet eller byts mot en ny *Om reparation eller byte inte är möjligt* ☐ Prisnedsättning € eller ☐ Köpet hävs	
	Skadeersättning för kostnader som uppkommit till följd av felet _____ € resekostnader _____ € postkostnader _____ € telefonkostnader _____ € övriga utgifter, vilka _____ _____ € totalt	
Den klagande	Namn	
	Adress	Postnummer och -kontor
	Telefonnummer	E-postadress
	Bankförbindelse och kontonummer till vilket ersättningen inbetalas	
Datum	Tid och plats	

Svar väntas inom två veckor från det datum som anges i brevet.