

Dato:

Kunde:	
Kundenr.:	
Fakturanr.:	
Kontaktperson:	
Telefon:	
E-mail:	
Filial:	
Internt rekl. nr.:	

Varenr.:	Betegnelse:	Levarandør varenr.

Monteringsdato	KM stand	Udskiftningsdato	KM stand
Indregistreringsnr.	Indregistreret første gang	Chassis nr.	Motornummer

HK/kw	Bilmærke/model	Motortype	Cylinder vil (ccm)
Manual:	Automatik:	Benzin:	Diesel:

Reklamationsårsag: (Vedhæft yderligere beskrivelse ved behov)

Følgeomkostninger (kopi af værkstedsfakturavedlægges) (Gælder kun for værksteder)	Reklamationsrapport er udførlig og rigtigt udført	
Kr:	Dato:	Underskrift:
Ved godkendelse ønskes følgende afvikling:	Kreditnota:	Nye reservedele:
Ved afslag ønskes følgende afvikling:	Dele retur:	Dele skrottes:
	Andet:	

Returnering af defekt produkt (Kun en reklamation pr. rapport)**Sendes til:**

Nordic AutoParts APS
Marøgelhøj 13
DK – 8520 Lystrup

Kun tilstrækkelig og passende udfyldt reklimationsrapport behandles hurtigt.

Vær derfor opmærksom på, at alle væsentlige informationer er medtaget. Ved krav om dækning af følgeomkostninger vedlægges kopi af værkstedsfaktura til kunde. Efter reklimationsafgørelse kan yderligere krav ikke gøres gældende. Reklamationer behandles i henhold til vores samhandlingsbetingelser. Faktura nr. samt dato skal oplyses (jvf momsloven).

Udfyldes af NAP / Nordic AutoParts:**Behandlet af:**

Produkt indsendt til test/kontrol d.:	Svar modtaget d.:	Kunde svaret d.:
Reklamation afsluttet d.:	Godkendt d.:	Afvist d.:
Rapport vedhæftet:	JA:	NEJ: