

	Dokumentnamn:			
	<h1>Reklamation SBT/FFB</h1>			
Utfärdare:	Utfärdat datum:	Revisionsdatum:	Dokumentnummer:	Sida:
Niklas Falk	2016-10-18	2018-01-04	010	1 av 1

Ägare

Åkeri:
Adress:
Post nr:
Stad:
Reg nr:
Tillv nr:
Datum:

Verkstad

Verkstad:
Adress:
Post nr:
Stad:
E-post:
Telefon:
Kontakt:

**OBS! Starta aldrig ett reklimationsärende utan att först kontakta SBT.
Detta är en förutsättning för att garantin ska gälla.**

Kryssa i den person/de personer som kontaktats hos SBT

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Jan-Owe Nilsson
0510-43 09 52
janove@sbt-tab.com | <input type="checkbox"/> Niklas Falk
0510-53 01 67
niklas@sbt-tab.com |
|---|---|

Reklamationsorsak:

Åtgärd:

Kom ihåg att spara och skicka material som omfattas av reklamationen. Ring före, om material ska skickas direkt till leverantör.

Kostnader: (SBT ersätter en arbetskostnad vid reklamation på max 750 kr/tim) **Totalt**

Antal tim **750 kr/tim**
Övriga kostnader:

Fylls i av SBT

Undersökt datum: Åtgärd: Godkänd Avslag

Leverantör: Godkänd Avslag

Beslut: