

	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	Verkstad
Åkeri:	Verkstad:
Adress:	Adress:
Post nr:	Post nr:
Stad:	Stad:
Reg nr:	E-post:
Tillv nr:	Telefon:
Datum:	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"/> Michael Larsson 0510-430953 michael@sbtabs.com	<input type="checkbox"/> Jan-Owe Nilsson 0510-430952 janove@sbtabs.com	<input type="checkbox"/> Niklas Falk 0510-530167 niklas@sbtabs.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: