

Please contact us before you return your product



Ticket No: _____

Returer / Returns

Kund / Customer	Org-nr / VAT no.	Kundnr / Customerno.	Datum / Date
		Telefon / Phone	
Leveransadress (om annan) / Ship-to adress (if other)		Fax	
Kundens kontaktperson / Customers contactperson		Mobil / Mobile phone	Lenze ref Anders Hägglund
Kontaktpersonens e-mail / Contactpersons e-mail		Kund order-nr/Cust. orderno.	Lenze order nr

Denna blankett ska bifogas godset. SE NY ADRESS NEDAN. Vi kan tyvärr inte behandla ärenden med ofullständiga uppgifter utan returnerar då blanketten för komplettering. För retur/garanti ska produkt returneras i nyskick i originalförpackning och kopia på faktura eller följesedel måste bifogas. Kom ihåg att emballera godset väl!

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Retur efter öppet köp / Trial order | <input type="checkbox"/> Önskar utbyte / Replacement required |
| <input type="checkbox"/> Felleverans / Wrong delivery | <input type="checkbox"/> Önskar kredit / Credit required |
| <input type="checkbox"/> Felbeställning, avdrag med 35% / Wrong ordered | |
| <input type="checkbox"/> Åberopar garanti / Warrantyclaim | <input type="checkbox"/> Reparation / Repair |
| <input type="checkbox"/> Annan reklamation Föreslå åtgärd nedan /
Other claim. Suggested action see below | <input type="checkbox"/> Önskar kostnadsförslag / Cost estimate |
| <input type="checkbox"/> Har fått utbytesenhet, ordernummer _____
/ Replacement unit received, orderno. | <i>Om reparation ej genomförs debiteras beroende på
produkt undersökningskostnad.</i> |

Art-nr	Artikelbeskrivning, typ / Materialdescription	Antal / Quantity	Serienr.
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Beskrivning av felet, önskemål om åtgärd (på Engelska om möjligt, tack) / Fault description, action to be taken

- Har varit i kontakt med Lenzes säljare i ärendet (önskvärt): Namn _____ Datum: _____
- Vi önskar materialet åter till oss om reparation inte är möjligt. / Send back if repair not is possible
- Datum / Date Kundens underskrift / Customer sign

OBS! Ny Returadress för Gods:

Lenze AB
c/o Tigerstad AB / Godsmottagningen
Industrigatan 19
582 77 LINKÖPING

Telefon växel:
+46(0)13 35 58 00
Telefon direkt After Sales:
+46(0)13 35 58 17

e-mail:
anders.hagglund@lenze.com