

Alle felter i skjemaet må fylles ut!

Skjemanr. \_\_\_\_\_

  
Kolberg Caspary Lautom as

Tverrmyra 7B, 3185 Skoppum / Tvetenveien - Oslo  
Tel: 66753000  
Fax: 66753001  
E-post: [post@kcl.no](mailto:post@kcl.no)

## REKLAMAJONSSKJEMA

### AVSENDER

Kundenr.:   
Firma:   
Adresse:   
Postnr/sted:   
Kontaktperson:



Forsendelsemåte: POSTEN BRING  
Benyttes andre selskaper, belastes avsender.

Dato:   
E-post:   
Tel:

### VARE DET REKLAMERES PÅ:

Alfa	Varenummer	Kjøpsdato	Faktura- eller pakkseddelnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Årsak til reklamasjon / utført arbeid

Ved behov for plass, snu arket



### EVENTUELLE ARBEIDSTIMER OG SERIENR/FABRIKATNR:

Fabrikat	Modell	Serienummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Art. code (kun Master)

Salgsdato til kunde

Forbrukerkjøp  eller næringskjøp  ?

Medgåtte deler

Alfa	KCL varenr.	Ant.	Arb.timer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



### FYLLES UT KUN FOR SLITEDELER BIL

Reg.nr.	Bilmerk e	Modell	Årsmodell
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Km stand v/ reklamasjon	<input type="text"/>	Km-stand v/mont.	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Dato v/mont.	<input type="text"/>

### KUN FOR KCL

Godkjent  Ikke godkjent

Kommentar

Kredit nr.  Kontrollert av  Dato

Skjema må utfylles og sendes med delen.

Alle reklamasjoner må sendes vårt serviceverksted i TVETENVEIEN 40, 0666 OSLO

UNNTATT SLITEDELER BIL OG HYDRAULIKK, sendes til Tverrmyra 7b, 3185 Skoppum

Skjemanummer 45, utg. 2, 06.09.2019