

Reklamationsnr. (ifylles av Eloped)

## REKLAMATIONSBLANKETT



**FÄLTEN NEDAN IFYLLES ALLTID – UNDERLAG FÖR BEKRÄFTELSE AV REKLAMATION**

\*Obligatoriska uppgifter

Kundnr:*	Telefon:
Kundnamn:*	Mobiltelefon:*
Kontaktperson:	E-postadress:*
Adress:*	

### ORSAK TILL REKLAMATION\*

Fel på vara	Felbeställning	Ångerrätt
Annan orsak:		

Art. nr*	Benämning*	Ramnummer	Antal*	Lev. datum*	Ordernummer*

### ÖVRIG INFORMATION

När inträffade felet?*	Hur många gånger har produkten varit inne på service?*
Beskriv felets art, hur felet uppstod och omständigheter i samband med detta.*	

SKICKA REKLAMATIONSBLANKETT TILL:  
**REKLAMATION@ELOPED.EU**

ELLER

**ELOPED AB**  
**JÄGERSROVÄGEN 219**  
**213 77 MALMÖ**

Retur/reklamation tas emot under förutsättning att:  
1. blanketten är korrekt ifylld och skickas till Eloped  
2. kopia av blanketten skickas med retur försändelsen

Eloped AB  
Jägersrovägen 219  
213 77 Malmö

Telefon: 040-309292  
Mail: reklamation@eloped.eu