

# Reklamationsformulär

## Reklamation

|                                                                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------|--|
| Titel, för- och efternamn:                                              |  |
| Adress:                                                                 |  |
| E-postadress:                                                           |  |
| Order- och fakturanummer:                                               |  |
| Beställningsdatum:                                                      |  |
| Datum för mottagande av varan:                                          |  |
| Reklamerad vara (namn och kod):                                         |  |
| Beskrivning och omfattning av felet:                                    |  |
| Hur du vill att reklamationen ska hanteras:                             |  |
| Jag önskar få pengarna återbetalda till bankkonto (IBAN)/på annat sätt: |  |

Bilagor: .....

Datum: .....

Underskrift\*: .....

(\* fyll i endast om formuläret skickas i pappersform per post)