

Reklamasjon / Retur skjema

Dato: _____ Ordrebehandler: _____

Ordrenr.: _____ Innkj.ordrenr.: _____

Trsp.Skadenr.: _____ Fraktbrevnr.: _____

Kunde: _____

Kundenr.: _____ Adresse: _____

<u>Art.nr:</u>	<u>Benevnelse:</u>	<u>Antall:</u>	<u>Øvrig Info:</u>

Kredit ordrenr.: _____ **Ny ordrenr.:** _____

Utført dato: _____

Årsak:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Feilplukk | <input type="checkbox"/> Feilregistrert |
| <input type="checkbox"/> Transport skade | <input type="checkbox"/> Savnet gods |
| <input type="checkbox"/> Retur | |

Ved retur av varer beregnes et returgebyr: 15 % av vareverdi

Med mindre annet er avtalt: _____

Tiltak

Returfrakt betales av:

- | | |
|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Grove-Knutsen AS | <input type="checkbox"/> Avsender |
|---|-----------------------------------|

Godset mottatt / kontrollert av:

Sign: _____ Dato: _____