



SERVICEBESTÄLLNING

Objekt:		Serienummer:	
<input type="checkbox"/> Roterar ej	<input type="checkbox"/> Vibrerar / Rasslar	<input type="checkbox"/> Blir varm	<input type="checkbox"/> Borr löst / fastnat
<input type="checkbox"/> Läckage	<input type="checkbox"/> Ingen / dålig spray	<input type="checkbox"/> Lyser ej / dåligt	<input type="checkbox"/> Annat:

Objekt:		Serienummer:	
<input type="checkbox"/> Roterar ej	<input type="checkbox"/> Vibrerar / Rasslar	<input type="checkbox"/> Blir varm	<input type="checkbox"/> Borr löst / fastnat
<input type="checkbox"/> Läckage	<input type="checkbox"/> Ingen / dålig spray	<input type="checkbox"/> Lyser ej / dåligt	<input type="checkbox"/> Annat:

OBS! Vid återopande av garanti skall alltid kopia av inköpsfaktura med produktens serienummer bifogas.

Regelbunden Kontroll!

- ✓ Fullständig demontering av instrument
- ✓ Rengöring och smörjning av alla ingående delar
- ✓ Funktionskontroll och test



Avsändare _____	Referens _____
Gatuadress _____	Telefon _____
Postnr & Ort _____	(OBS! Direktnummer / mobilnummer)
Kundnr _____	E-mail _____



Tänk på att försändelsen går oförsäkrat som brev - använd postens värdetjänster om ni önskar försäkring!



SERVICEBESTÄLLNING

Objekt:		Serienummer:	
<input type="checkbox"/> Roterar ej	<input type="checkbox"/> Vibrerar / Rasslar	<input type="checkbox"/> Blir varm	<input type="checkbox"/> Borr löst / fastnat
<input type="checkbox"/> Läckage	<input type="checkbox"/> Ingen / dålig spray	<input type="checkbox"/> Lyser ej / dåligt	<input type="checkbox"/> Annat:

Objekt:		Serienummer:	
<input type="checkbox"/> Roterar ej	<input type="checkbox"/> Vibrerar / Rasslar	<input type="checkbox"/> Blir varm	<input type="checkbox"/> Borr löst / fastnat
<input type="checkbox"/> Läckage	<input type="checkbox"/> Ingen / dålig spray	<input type="checkbox"/> Lyser ej / dåligt	<input type="checkbox"/> Annat:

Objekt:		Serienummer:	
<input type="checkbox"/> Roterar ej	<input type="checkbox"/> Vibrerar / Rasslar	<input type="checkbox"/> Blir varm	<input type="checkbox"/> Borr löst / fastnat
<input type="checkbox"/> Läckage	<input type="checkbox"/> Ingen / dålig spray	<input type="checkbox"/> Lyser ej / dåligt	<input type="checkbox"/> Annat:

OBS! Vid återopande av garanti skall alltid kopia av inköpsfaktura med produktens serienummer bifogas.



Tänk på att försändelsen går försäkrat som brev - använd postens värdetjänster om ni önskar försäkring!