ASIAKASPALAUTUS / REKLAMAATIO

ASIAKASYRITYS TÄYTTÄÄ:

*Perustiedot:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Asiakasyritys: |  | Reklamaation tekijä ja puhelinnumero: |  |
| Päivämäärä, jolloin vika havaittiin: | 9.11.2015 | Kenen kanssa palautuksesta on sovittu: | Valitse henkilö listasta |
| Toimitus-päivämäärä: | 10.11.2015 | Tilausnumero tai laskun numero: |  |
| Tuotenumero ja tuotteen valmistuspäivä: |  | Tuotenimi: |  |

*Palautuksen syy:*

[ ]  Viallinen tuote [ ]  Vaurioitunut lähetyksessä [ ]  Väärä toimitus

[ ]  Muu syy, mikä 

*Asiakkaan kuvaus havaitusta viasta ja vaurion laadusta:*

|  |
| --- |
|  |

Lähetä lomake sähköpostitse osoitteeseen christian.isaksson@muovitech.com

Ohjeita:

* Ottakaa yhteyttä Ab MuoviTech Finland Oy:n myyntiin välittömästi, kun havaitsette tuotteessamme virheen.
* Myynti sopii uuden tuotteen toimittamisesta työmaalle/varastoon ja ohjeistaa viallisen tuotteen palauttamisesta tehtaallemme. Vialliseksi todettua tuotetta tulee käsitellä varoen, jotta lisävaurioilta vältytään.
* Täyttäkää asiakaspalautus/reklamaatiolomake huolellisesti ja lähettäkää se lomakkeessa ilmoitettuun sähköpostiosoitteeseen. Tuotteen valmistuspäivämäärä löytyy putken merkinnöistä (=merkkien välissä 6 numeroa + kirjain).
* Kun olemme vastaanottaneet viallisen tuotteen, tutkimme tuotteessa ilmenneet viat ja olemme yhteydessä teihin.

AB MUOVITECH FINLAND OY TÄYTTÄÄ:

|  |  |
| --- | --- |
| Reklamaation vastaanottopäivämäärä | 10.11.2015 |
| Korvaava tuote toimitettu asiakkaalle: | 10.11.2015 |

*Huomiot:*

|  |
| --- |
|  |

*Kuvaus tuotteen viasta ja vaurioista :*

|  |
| --- |
|  |

*Toimenpiteet:*

|  |
| --- |
|  |

[ ]  Korvataan kokonaan [ ]  Korvataan osittain [ ]  Ei korvata

|  |  |
| --- | --- |
| Päiväys: | 10.11.2015 |
| Reklamaation käsittelijä: |  |

Tiedoksi:

[ ]  Myynti [ ]  Taloushallinto

Liitteet:

[ ]