

REKLAMATIONSFORMULÄR



KUNDUPPGIFTER

Namn	
Företagsnamn	Telefonnr
Postadress	Mobilnr
Postnr & Ort	E-postadress

PRODUKTUPPGIFTER

Modellnamn
Beskrivning av fel

Min lampa är av stort värde för mig (affektionsvärde) och jag vill inte att det bytes mot en ny produkt. Jag är även medveten om att i det fall min lampa inte kan repareras så kommer den att returneras utan åtgärd.

Datum:

Signatur: _____

Skicka din lampa, tillsammans med detta formulär och en kopia på ditt inköpskvitto till nedanstående adress. Obs! Vi ersätter inte paket som har försvunnit under leveransen till oss och vi har inte möjlighet att ta mot rekbrev eller postpaket.

Wenaas Nordic AS
Industrivägen 1
171 48 Solna

Vi reparerar eller byter ut er produkt* enligt Led Lensers 5-års garanti.

* ersättningsprodukt av samma eller motsvarande modell.