

Formulär

Fält markerade med * är obligatoriska för att kunna hantera ärendet

För- och efternamn*	
E-post*	Mobilnummer
Gatuadress*	
Postnummer*	Ort*
När inträffade skadan*	Var inträffade skadan? * I bilen, i hemmet eller annan plats Adress där skadan skedde om annan än ovan
Kortfattad beskrivning av vad som hänt*	
Vad är skadat*	Vilka åtgärder bedöms vara nödvändiga för att åtgärda skadan?
Uppskattat värde (SEK) och ålder på det som är skadat	Ersättningsanspråk (SEK)
I vilken butik har produkten lämnats in?*	Datum när produkten lämnades in på butik*

Jag har bifogat bild på reklamationsskvittot (kryssa i rutan).

Jag har bifogat bilder som beskriver skadan (kryssa i rutan).