

SKJEMA FOR BEHANDLING AV REKLAMASJONER

Skjemaet fylles ut av forretningen, ev. sammen med kunden, og sendes inn til leverandøren sammen med produktet det reklameres på.

FORBRUKER:

| | |
|--|---|
| <p>Navn _____</p> <p>Adresse: _____</p> <p>_____</p> <p>Tlf. _____</p> <p>Epost: _____</p> <p>Forbrukerens kjøpsdato: _____</p> <p><i>Dokumentasjon for kjøpsdato vedlegges.</i></p> | <p>Bakgrunnen for kundens/forbrukerens klage:</p> |
|--|---|

FORRETNING:

| | |
|----------------------|------------------------------------|
| <p>Navn/adresse:</p> | <p>Kundenummer hos leverandør:</p> |
|----------------------|------------------------------------|

PRODUKT:

| | |
|---|---|
| <p>Kjøpsdato fra leverandør _____</p> <p>(Fylles ut av forretningen dersom tilgjengelig, alternativt av leverandøren)</p> | <p><input type="checkbox"/> Innfatning <input type="checkbox"/> Solbrille</p> <p><input type="checkbox"/> Annet: _____</p> |
| | <p>Varemerke:</p> <p>Modell nr.:</p> <p>Farge: Størrelse:</p> |

KLAGEBEHANDLING:

| | |
|---|---|
| <p>Forretningens vurdering:</p> <p><input type="checkbox"/> Forbrukeren har et krav iht. forbrukerkjøpsloven.</p> <p><input type="checkbox"/> Ønsker leverandørens vurdering av om kunden har et krav etter forbrukerkjøpsloven.</p> <p><input type="checkbox"/> Forbrukeren har/har ikke (stryk det som ikke passer) reklamert i tide.</p> | <p>Leverandørens behandling:</p> <p><input type="checkbox"/> Produktet erstattes</p> <p><input type="checkbox"/> Produktet krediteres</p> <p><input type="checkbox"/> Produktet repareres</p> <p><input type="checkbox"/> Produktet returneres da forbrukeren/forretningen ikke har et krav mot leverandøren etter forbrukerkjøpsloven/kjøpsloven</p> |
|---|---|

Dato: _____ Forhandlers signatur _____