



RETUR AV DELAR/RETURN OF PARTS

Datum/Date: _____ Ert return/Your return no: _____
 Referens: _____ Phone: _____ E-mail: _____

Skicka till/Send to:

Excidor AB
 Industrigatan 7
 SE-821 41 Bollnäs
 Sweden

Avsändare/Sender

Company: _____
 Address: _____
 Zip/City: _____
 Country: _____

Ärendet gäller/The case concerns:

Kontroll/Check up Reparation/Repair Reklamation/Warranty Retur/Return

Vid reklamation ange/If warranty provide: (warranty claimes reported after warranty date have expired is viod)

Leveransdatum/Delivery date: _____ Serienummer på controller i systemet/
 Driftsättningsdatum/Deployment date: _____ Serial no on controller in the system: _____
 Meddelat datum/Date reported to Excidor: _____
 Excidor anv#/Excidor Claim# _____ Köpt på order/faktura /
 Reparationsdatum/Date of repair: _____ Purchase on order/invoice: _____

Felbeskrivning/Description of failure:

Returerat material/Returned parts:

Art.nr Part no	Benämning Subject	Serienummer Serial no	Antal Quantity

Observera/Note!

För att kunna begära ersättning för arbetskostnad krävs att arbetet är av sådan art att det antingen Ej kan utföras av maskinägaren/föraren själv eller att defekt enhet Ej kan skickas till Excidor för reparation. Innan arbetet påbörjas skall skriftlig (mail med uppskattad kostnad) överenskommelse träffats med ansvarig tekniker hos Excidor.

To be able to seek compensation for cost of repair, the repair has to be of a kind that either, not can be performed by the machine owner/driver himself or that broken unit not can be sent to Excidor for repair. Before starting the repair there must be a written (mail with estimated cost) permission from responsible technician at Excidor.