

MEDICAL FITNESS FORMULÄR FÖR FELANMÄLAN

Garantitiden räknas från fakturadatum och faktura skall uppvisas/bifogas vid garantikrav. Vid garanti- och andra serviceärenden betalar kunden alltid frakten till service. Medical Fitness AB eller serviceverkstaden står för returfrakten ut till kunden under garantitiden. Medical Fitness ersätter inte köparen för produktionsbortfall, utebliven vinst eller annan indirekt skada. Förbrukningsartiklar omfattas ej av garanti.

För att eventuell garanti ska gälla så måste produkterna ha hanterats på normalt sätt och inte utsatts för påfrestningar utöver det vanliga. Vid slarv eller felaktig hantering så gäller inga garantier.

Kund namn:.....

Ditt namn (obligatorisk).....

Telefonnummer(obligatorisk).....

Din epost (obligatorisk).....

Produkt/ Modell.....

Serienummer.....

Ditt meddelande/beskrivning av felet

Tänk på att vara så noggrann som möjligt i din beskrivning av skadan och bifoga gärna bilder då det kan underlätta vår bedömning av skadan och hur vi enklast löser problemet. Efter att vi mottagit din anmälan så kommer vi att sammanställa uppgifterna för att därefter få en bedömning av tillverkaren som beslutar vilka åtgärder som eventuellt skall vidtagas. Efter tillverkarens bedömning kommer vi att återkomma med beslut och samtidigt ange hur vi snabbast kan gå vidare i ärendet

.....
.....
.....
.....

Skickas till:

Medical Fitness i Göteborg AB

Ref: Tony Hjortsberg

Aspliden 1

43139 Mölndal