

# RETURSEDEL

# RINAB

**Reservdelar i Norr AB**  
**Box 148 841 22 Ånge**

**Fax: 0690-126 33**  
**Tfn: 0690-126 99**  
**E-mail: order@rinab.nu**

|                        |                    |
|------------------------|--------------------|
| Namn                   | Kundnummer         |
| Adress                 | Fakturanummer      |
| Postnr.                | Tel. inkl. riktnr. |
| Postort                | Mobilnummer        |
| ev. E-mail             |                    |
| Maskin, märke & modell | Årsmodell          |

[www.rinab.nu](http://www.rinab.nu)

Vid återbetalning till bank skall all information vara ifylld

|   |
|---|
| Bank  |
| Konto- / Postgiro- / Bankgiro nummer (inkl. clearingnummer) |
| Namnteckning  |
| Namnförtydligande (v.g texta)                               |

### Orsak benämning

- 1 Ånkrat köp
- 2 Felbeställd vara
- 3 Trasig eller defekt (om ej synlig beskriv var/hur)
- 4 Byte till annan vara/storlek
- 5 Fellevererad vara
- 6 Lång väntetid

| Art.nr | Benämning | Antal | Orsak | Felbeskrivning | Åtgärd                   |                          |                                |
|--------|-----------|-------|-------|----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|
|        |           |       |       |                | Återbetalning            | Byte                     | Byte annan vara*               |
|        |           |       |       |                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ..... |
|        |           |       |       |                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ..... |
|        |           |       |       |                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ..... |
|        |           |       |       |                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ..... |
|        |           |       |       |                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ..... |
|        |           |       |       |                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ..... |
|        |           |       |       |                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ..... |
|        |           |       |       |                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ..... |
|        |           |       |       |                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ..... |
|        |           |       |       |                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ..... |
|        |           |       |       |                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ..... |
|        |           |       |       |                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ..... |
|        |           |       |       |                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ..... |
|        |           |       |       |                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ..... |
|        |           |       |       |                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ..... |
|        |           |       |       |                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ..... |
|        |           |       |       |                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ..... |
|        |           |       |       |                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ..... |
|        |           |       |       |                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ..... |

### Noteringar / meddelande till RINAB

---

---

---

---

---

### KOM I HÅG!

Du har väl fyllt i alla uppgifter i rutan med adressuppgifter. Även uppgifterna till vilken maskin du beställt delar.

### \* Ny fraktagift debiteras

Om RINAB förorsakat returen står vi för fraktkostnaden. Kontakta oss alltid för att ev. erhålla retursedel.

Återsänders du en vara utan byte får du pengarna återbetald inom 30 dagar men du får själv stå för frakten