REKLAMASJONSSKJEMA

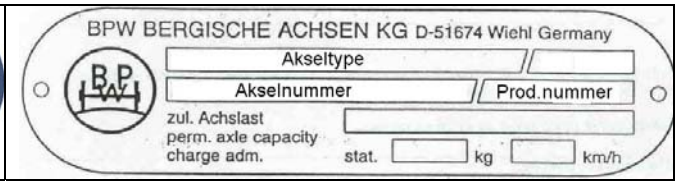
Hofstads A/S Ringnesveien 23 Postboks 25 Haugenstua 0915 OSLO Tlf. 22 10 10 50 / Fax. 22 21 55 75	**Avsender / Firmastempel:** **Saksbehandler:** **Tlf:** **Dato:**

Dette skjemaet vil gjøre det lettere å informere oss om reklamasjoner på BPW-produkter.
Vi ber Dem vennligst ha forståelse for at alle punkter må fylles ut.

Tilhengerprodusent: _____
Tilhengereier/bruker: _____
Registreringsnr: _____
Registreringsdato: _____
Chassinr: _____
Kilometerstand: _____
Tilhengertype: **Semi** ☐ **Kjerre** ☐ **Tilhenger** ☐
Antall aksler: _____
Totalvekt: _____
Skaden inntruffet (dato): _____

BPW-typeskilt:

Eksempel:



NB! Akselnummer og produksjonsnummer <u>må</u> fylles ut.

	Akselnummer	**Produksjonsnummer**
1. Aksel		
2. Aksel		
3. Aksel		
4. Aksel		

Reklamasjonens art: