

Denna blankett ska medfölja gods som skickas till FOMA. Retur ska ske med betald frakt, om ej annat är överenskommet. Frakten krediteras vid godkänd reklamation.

| | | |
|------------------------|--|------------------------------|
| Sökande företag | | FOMA reklamations nr. |
| Kontaktperson | | |
| E-post | | |
| Telefonnummer | | |

| | | |
|-----------------------------------|--|-------------------------------------|
| Fordonsfabrikat | | Fordonsägare |
| Modell | | |
| Chassinr. | | |
| Fordonets registreringsnr. | | Kundens ev. reklamations nr. |
| Första registrering | | |
| Reparationsdatum | | |

| | | | |
|----------------------|--|--------------------|--|
| Typ av fordon | | | |
| Husvagn | | Hästrailer | |
| Släpkärra | | Båttrailer | |
| | | Annat, ange nedan: | |

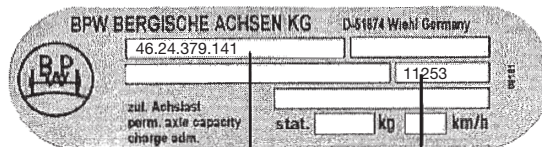
BPW-typskylt påskjutsbroms



Påskjutsnummer

| | | |
|----------|--------------|-------|
| Exempel. | 48.20.58.007 | 12074 |
| | | |

BPW-typskylt axel



Axelnummer

| | | |
|---------|---------------|-------|
| Exempel | 46.24.379.141 | 11253 |
| | | |

Garantiansökan avser:

.....

.....

.....

.....

| | | | |
|---|----------------------|--|---------------|
| Arbetstiden för garantiarbeten ersätts enligt BPW riktidslista. | | | |
| Önskar ersättning för: | Arbetskostnad: | | SEK enl. spec |
| | Materialkostnad: | | SEK enl. spec |
| | Fraktkostnad: | | SEK enl. spec |
| | Material köpt genom: | | |
| Viktigt! Bifoga erforderliga underlag, t.ex. verkstadsfakturor, bilprovningsprotokoll. | | | |
| Materialkostnader önskas ersättas i: | i nytt material | | i kredit |
| Material är redan ersatt enl. FOMAs följersedel nr: | | | |
| Bankgironummer för kontant ersättning: | | | |