

Reklamationformular



Denne blanket sendes til kontakt@daekskifte.dk

eller sendes til vores adresse, som findes på <http://www.daekskifte.dk/kontakt>

Dækposition (sæt kryds):
Venstre for Højre for Venstre bag Højre bag

Antal kørte km ca.: _____ **Faktura nr.:** _____

Køretøj type (sæt kryds):
Sedan Stationcar Varevogn

Køretøj: _____

Servostyring (sæt kryds):
Ja Nej

Var reklamationen forbundet med materiel skade?
Ja Nej

Var reklamationen forbundet med personskade?
Ja Nej

Dækinformationer: _____
(Mærke, størrelse, antal)

Beskriv skaden: _____

Reklamationformular



Denne blanket sendes til kontakt@daekskifte.dk

eller sendes til vores adresse, som findes på <http://www.daekskifte.dk/kontakt>

Dit navn: _____

Din adresse: _____

Post nr./By: _____

Telefon nr.: _____

E-mail: _____

Dato

Underskrift