

Vara i retur till Robur Safe AB eller MBG Sweden AB

Robur/MBG kontaktar Er vid mottagen blankett.



Ifylles av kund

Namn*:

Datum (för anmälan):

Kontaktuppgifter*:

Telefon

Produkt*:

E-post

Ankomstdatum (när varan ankom beställaren) *:

Garanti:

Transportskada:

Ångnat köp:

Reparation/Service:

Ordernummer*:

Serienummer:

Ange kod även om det är leveranskod:

Antal nycklar som levereras med:

Kontakt hos Robur/MBG:

Felbeskrivning*:

Vid transportskada, bifoga bilder.

Skicka



Ifylles av Robur

Q20 nummer (fylls i av Robur/MBG):

Kontrollerad/Godkänd av: