

Fyll i de uppgifter du har på denna blankett. Försök precisera felbeskrivningen så detaljerat du kan. Skriv ut och bifoga denna blankett med serviceobjektet. Adressen till oss finns längst ned.

Organisation:	Produkt:
Leveransadress:	TEI-nummer / tillverkningsnummer / serienummer:
Fakturaadress (samma som leveransadress <input type="checkbox"/>)	Individnummer (ISSI):
Kontaktperson:	Funktionsnummer (MSISDN):
E-post:	PIN-kod:
Telefon:	Kundprogrammeringen återställs av: <input type="checkbox"/> Kunden <input type="checkbox"/> TC Connect
	Garanti eller Service: <input type="checkbox"/> Garanti <input type="checkbox"/> Service
	Medsända tillbehör: <input type="checkbox"/> Batteri <input type="checkbox"/> Bältesclips <input type="checkbox"/> Antenn <input type="checkbox"/> Kablage <input type="checkbox"/> Monofon <input type="checkbox"/> Laddare <input type="checkbox"/> Övrigt:

(Klicka i rutan vilket tillbehör som är skickat.)

Felbeskrivning:

Produkten skickas till: TC Connect Sweden AB Repair center Mastgatan 2A 692 71 KUMLA	Datum: Sign:
--	---------------------