



Retur- och garantihantering  
Returblankett

<b>RMA nr</b> (ifylls av GE)
------------------------------

Avsändare	Datum
-----------	-------

Adress
--------

Kontaktperson	Märkning/Referens
---------------	-------------------

Telefon	E-post
---------	--------

Produktnummer	Antal	Anledning till retur (defekt/DOA/fellev etc)

Denna blankett skickas tillsammans med produkten till:

GE Security Sverige AB  
Englundavägen 9  
171 41 Solna