



HUOLTOLOMAKE

Nimi: _____
Osoite: _____
Postinumero ja -toimipaikka: _____
Puhelin: _____
Sähköposti: _____

Toimitusosoite (jos eri kuin yllä)

Nimi: _____
Osoite: _____
Postinumero ja -toimipaikka: _____

Laite/ Tuotenimi: _____ Sarjanumero: _____

Ostopvm: _____ Ostopaikka: _____

Vikaselostus: _____

Kuitti/ takuutodistus: On Ei

Lähetyspäivä: / / Posti Matkahuolto Muu

Lähtäjän allekirjoitus: _____

Jotta laitteen korjaus voidaan suorittaa takuutyönä niin liitä mukaan takuutodistus ja ostokuitti. Ennen laitteen toimitusta ota ylimääräiset osat pois (muistikortit, kiinnitysruuvit yms ...)

OPM-Kalastustarvike ei vastaa hävinneistä tiedostoista kuten reitit jne.

OPM Kalastustarvike Oy, Niinistökatu 1, 05800 Hyvinkää, Puh: 09-2790460