



Jobb Ref No:
Datum:
Service Tekniker:
Telefon:

Kund:

Adress:

Post nr.:

Stad:

Land:

Typ: Laddare/PCB:

Serie Nr (Micropower's):

Part Nr (Micropower's):

Installation/Leverans datum:

Felbeskrivning (som kunden beskriver problemet:

Undersökning hos kund:

1. Är laddaren rätt för batteriet?	Ja/Nej	2. Batteri kontrollerad och är OK? Rätt polaritet	Ja/Nej
3. Har laddaren varit utsatt för väta?	Ja/Nej	4. Finns det mekaniska skador?	Ja/Nej
5. Är laddaren rätt programmerad?	Ja/Nej	6. Är laddaren installerad enl. manual	Ja/Nej
7. Har laddaren rätt nätspänning?	Ja/Nej	8. Har det varit utsatt för överspänning, åska etc ?	Ja/Nej
9. Finns det felmeddelande? Ja/Nej (Kod?)			

- a) Laddare OK? Ja/Nej
- b) Laddaren har tagits med till service verkstad?..... Ja/Nej
- c) Är ersättningsladdare begärd, levererad?..... Ja/Nej
- Typ & s/n: _____
- d) Laddaren lagad/problem löst på plats?..... Ja/Nej

Övriga kommentarer: (Använd gärna baksidan om ni behöver)

OBS: Kopia av detta formulär måste bifogas när laddare skickas till service verkstad eller Micropower.

Garanti: Godkänd/anslagen Garanti ☐ Goodwill ☐ Ersättningsprodukt ☐ Ej Garanti ☐
Kommentarer:

Endast för kvalitetsavdelningen nedan.

Kommentarer: