



SKADEANMÄLAN

UPPGIFTSLÄMNARE

Namn/Företag	<input type="text"/>	Kontaktperson	<input type="text"/>
Adress	<input type="text"/>	E-postadress	<input type="text"/>
Postnr. & ort	<input type="text"/>	Ordernummer	<input type="text"/>
Telefonnr.	<input type="text"/>	Fraktsedelnr.	<input type="text"/>

Skadebeskrivning (bifoga bilder)

SKADEKRÄVANDE (Om annan än uppgiftslämnare)

Namn/Företag	<input type="text"/>	Ersättningsanspråk (ska styrkas av handelsfaktura)	<input type="text"/>
Adress	<input type="text"/>	<div style="background-color: #e0e0e0; height: 80px; width: 100%;"></div>	
Postnr. & ort	<input type="text"/>		
Telefonnr.	<input type="text"/>		
Kontaktperson	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>

Skickas till reklamation@expressservice.se

Alla transporter utförs i enighet med Sveriges Åkeriföretags ansvarsbestämmelser enligt Alltrans-07, Allbud-98 och NSAB2000