

Reparationsseddel



Alle felter med * SKAL udfyldes, gerne med BLOK bogstaver.

*Firma: _____

*Kontaktperson: _____

*Adresse: _____

*Postnr.: _____ *By: _____

*Telefon: _____

*Email: _____

*Cykelmærke: _____ *Model: _____

*Medfølgende tilbehør: Nøgle: Skal indleveres.

Lader: Skal indleveres.

Ladeadapter: Skal indleveres.

Andet: _____

Batteriets alder (Hvis muligt): _____ Batteriets antal kørte km. (Hvis muligt): _____

*Konstaterede fejl på batteriet, kryds af:

Kan ikke oplades Holder kun kortvarigt strøm

Kører færre km pr. opladning Går ud ved belastning

Har glemt at oplade batteriet Batteriet er helt dødt

Andet _____

*I tilfælde af vi ikke kan reparere batteriet ønskes det indsendte returneret for egen regning. Kryds af: JA NEJ

Sendes til: Gacell A/S
Sletten 17
7500 Holstebro