

## Boka service

Cylinda Service är Cylindas serviceorganisation med egna servicetekniker. För att vi ska kunna hjälpa dig på bästa sätt, fyll i nedanstående formulär. Du kommer få ett SMS med datum och tid för ditt servicebesök så fort vi behandlat din bokning. Vänligen observera att ju fler av uppgifterna som är korrekt ifyllda, desto snabbare går det att behandla din serviceanmälan! Var god notera att dokumentlänkar enbart fungerar i den digitala versionen av detta dokument.

Observera att om felet på din produkt inte är ett garantifel enligt EHL:s, Elektriska Hushållsapparat Leverantörers, garantiregler tar vi ut en avgift för servicebesök. Grundavgift för ett besök av vår tekniker kostar från 1401 SEK plus reservdelar. Garantireglerna hittar du här: [-> EHL:s garantiregler](#)

### Fält markerade med \* är obligatoriska.

Ofullständiga uppgifter kan innebära en längre hanteringstid av ditt serviceärende.

Sänd detta dokument till [service@cylinda.se](mailto:service@cylinda.se).

Behöver ni hjälp med att fylla i er beställning?

Vänligen kontakta Cylinda Service på telefonnummer 0771-25 25 00.

## Information om produkten

[Här hittar du typskylten](#)

Modell\*

Produktkod/typnummer\*

Serienummer\*

Inköps-/installationsdatum:

### Felbeskrivning\*

Beskriv varför produkten behöver service, ev. felkod t.ex. Max 70 tecken.

### Tilläggsinformation

Vilken färg har produkten, och är kylprodukten höger- eller vänsterhängd?

#### Färg och utförande:

Rör det sig om ett återkommande problem och hur ofta inträffar det?

T.ex. första gången, varje gång, intermittent fel.

**Felfrekvens: Händer hela tiden**

## Information om kund och beställare

### Serviceadress\*

Förnamn:

Efternamn:

Gatuadress:

Postnummer:

Ort:

Telefonnummer:

E-postadress:

Alternativ kontaktperson:

Alternativt telefonnummer:

### Övrig information

T.ex. portkod, särskild vägbeskrivning, husdjur i hemmet. Max 70 tecken.

### Är fakturadressen den samma som ovanstående adress?

Om svaret är "Ja" kan nedanstående adressfält lämnas tomma.

Om "Nej" ange;

Namn\*: LILJESTRAND GROUP

Gatuadress\*: LÄRJUNGEVÄGEN 4

Postnummer\*: 136 69

Ort\*: VENDELSÖ

### Typ av beställare

Om du är privatperson kan nedanstående fält lämnas tomma.

Företagskunder? Ange;

Företag\*

Kundnummer\*

Objektbenämning

Referens\*

Ange eventuellt Serviceavtal