



Leverantörsföreningen för Elektriska Handverktyg

## *LEH's rekommendation angående deltagande i marknadsaktiviteter*

### **Deltagande i marknadsaktiviteter**

LEH rekommenderar sina företag att vid deltagande i lokala **återförsäljares** aktiviteter som marknadsdagar, industridagar, öppet hus eller lokala mässarrangemang kräva arbete för att arrangemanget drivs på ett sakligt och korrekt sätt.

Det åligger återförsäljaren vid arrangemanget att uppfylla följande kriterier:

- att innan genomförandet skylta i butik, skicka officiell inbjudan till slutkunder såväl postalt som elektroniskt och informera all egen personal om aktiviteten.
- att säkerställa tillgången av profilerade produkter för aktiviteten i butik och att det finns utskrivna erbjudanden som gäller under arrangemanget.
- att tydligt skylta i butiken och entrén vid genomförandet.
- att arrangera yta för demo såsom bord/plats för leverantören.
- att stå för ev förtäring samt kaffe.
- att aktiviteten endast i undantagsfall pågår fler än 4 timmar.

Vidare rekommenderas att arrangemanget bör ske i samverkan mellan **utställare och återförsäljare** och att projekten genomförs med öppen redovisning mellan parterna, samt att eventuella ekonomiska insatser inte bör överstiga 1500 kronor per dag eller arrangemang (Anledningen till det rekommenderade beloppet är att det inte skall kunna ses som en förtäckt provision vilket skulle strida bl.a. mot Konkurrenslagstiftningen). För genomförandet finns ett förslag på avtal mellan parterna, bilaga.

## Arrangemangsavtal

Kundnummer \_\_\_\_\_  
 Partner \_\_\_\_\_  
 Adress \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Org.nr \_\_\_\_\_  
 Handläggare/Kontakt \_\_\_\_\_  
 Email \_\_\_\_\_

**Leverantör:**

Företag \_\_\_\_\_  
 Adress \_\_\_\_\_  
 Ort \_\_\_\_\_  
 Org.nr: \_\_\_\_\_  
 Hemsida: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_  
 Fax: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_

Aktivitetstyp _____	Period från: _____	Period till: _____
(Ex.vis. Öppet hus, demodagar, annonsering, etc.)		
Total kostnad: _____	Leverantörens andel kr: _____	
Leverantörens-person	Säljare <input type="checkbox"/>	Demonstratör <input type="checkbox"/>

**Prioriterade produkter**

Art.Nr:	Benämning

Syfte

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Om ovanstående överenskommelse ej följs, utgår inget marknadsstöd från leverantören för denna aktivitet.  
 Obs! Annonsbilaga måste bifogas till ev. faktura.

**Leverantörens namn****Partner:**

Ort: \_\_\_\_\_  
 Datum: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_  
 Datum: \_\_\_\_\_

Distriktansvarig säljare

Avtalsansvarig

Namnförtydligande

Namnförtydligande