



Svenska Rörgrossistföreningen VVS

VVS-branschens Felanmälan / Reklamationsblankett

Tillverkare	
Ärende-/Returnnr:	
Felanmälningsdatum:	
Installations-/Leveransdatum:	

Köpare	
Ärende-/Returnnr:	
Kontaktperson	
Telefon	
E-post	
Adress	
Postnr & ort:	

Säljare	
Ärende-/Returnnr:	
Kontaktperson	
Telefon	
E-post	
Adress	
Postnr & ort:	

Felanmäld produkt:			
Artikelnr/RSK-nr:		Tillverkningsnr:	
Installationsplats (namn, adress, telefonnr.)			
Felbeskrivning (kortfattat) Dokumentera gärna med skiss/foto.			
Har felet orsakat följdskador?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Vilket försäkringsbolag är skadan anmäld till?	
Om ja, vänligen specificera kortfattat.			
Leveransvillkor Enligt AA VVS 09 Annat, vilket Var finns produkten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Mer information enligt bilaga:	<input type="checkbox"/> Skiss/foto <input type="checkbox"/> Text <input type="checkbox"/> Kvitto/fakturakopia		