

VVS-branschens Felanmälan / Reklamationsblankett

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

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



Svenska Rörgrossistföreningen VVS

VVS-branschens Felanmälan / Reklamationsblankett

Kontakta tillverkaren om ärendenummer/
returnummer krävs.

Tillverkare	
Ärende-/Returrnr:	
Felanmälningsdatum:	
Installations-/Leverans datum:	

Installations-/leverans-
datum motsvarar
varans överlämnade
till köparen, se punkt
36 i AA VVS 09.

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

AA VVS 09 är allmänna
leveransbestämmelser
avseende VVS och
VA-material för yrkes-
mässig verksamhet i
Sverige.
Enligt AA VVS 09,
punkt 35, så skall rekla-
mation göras eller
bekräftas skriftligen
och innehålla uppgifter
om felets art och om-
fattning.

Felanmäld produkt:			
Artikelnr/RSK-nr:		Tillverkningsnr:	
Installationsplats (namn, adress, telefonnr.)			
Felbeskrivning (kortfattat) Dokumentera gärna med skiss/foto.			
Har felet orsakat följdsador?	<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	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Var finns produkten?			
Mer information enligt bilaga:	<input type="checkbox"/> Skiss/foto <input type="checkbox"/> Text <input type="checkbox"/> Kvitto/fakturakopia		

Version 1.2012

Sida 1

2012-06-01

Blankettens samtliga fält fylls i av anmälaren!