

Alla fält markerade med * måste fyllas i

Fylls i av kund

Anmälningsdatum *

Kundnummer *

Fakturanummer *

Ordernummer *

Lägningsdatum

Kontaktperson *

Produktnamn *

Artikelnummer *

Telefonnummer *

Färg och Dessinnummer *

Batchnummer/Partinummer *

E-postadress *

Mängd (m²) *

Installationsadress *

Orsak till anmälan *

Ersättningsanspråk *

Jag har tagit del av, och följt, lägningsanvisningarna

Foto bifogas

Jag har följt de skötselråd som gäller för produkten

Prov bifogas

Dagens datum *

Signatur *

Fylls i av Forbo

Bedömning av reklamation

Reklamationsnummer SAP

Kreditering material

Kreditering övriga kostnader

Kreditnummer

Signatur 1

Signatur 2