

## Reklamationsformular

**Das vollständige Ausfüllen des Fragebogens ist Voraussetzung für die Bearbeitung der Reklamation!**

**Absender:**

|           |       |          |       |
|-----------|-------|----------|-------|
| Name*:    | ..... | Telefon: | ..... |
| Straße*:  | ..... | Telefax: | ..... |
| PLZ/Ort*: | ..... | E-Mail:  | ..... |

|                      |       |                       |       |
|----------------------|-------|-----------------------|-------|
| Vertriebspartner*:   | ..... | Eingangs-/Kaufdatum*: | ..... |
| Produkt/Hersteller*: | ..... | Lieferschein-Nr.:     | ..... |
| Bestellnummer*:      | ..... | Prägestempelcode*:    | ..... |

|                               |       |                  |                          |
|-------------------------------|-------|------------------|--------------------------|
| Plattenmaße (L x B):          | ..... | Bauart*:         |                          |
| Plattenanzahl insg. (Stk.):   | ..... | Wandkonstruktion | <input type="checkbox"/> |
| davon defekte Platten (Stk.): | ..... | Dachkonstruktion | <input type="checkbox"/> |

|                        |       |                    |                          |                   |       |
|------------------------|-------|--------------------|--------------------------|-------------------|-------|
| Verbauungsdatum*:      | ..... | In-House-Lagerung  | <input type="checkbox"/> | Lagertemperatur*: | ..... |
| Lagerungsdauer (Tage): | ..... | Lagerung im Freien | <input type="checkbox"/> |                   | °C    |

- |   |            |                          |           |                          |
|---|------------|--------------------------|-----------|--------------------------|
| 1. Haben Sie vorgebohrt?*                                     | Wellenberg | <input type="checkbox"/> | Wellental | <input type="checkbox"/> |
| 2. In jeder wievielten Welle haben Sie verschraubt?*          | 1          | <input type="checkbox"/> | 2         | <input type="checkbox"/> |
|   | 3          | <input type="checkbox"/> | 4         | <input type="checkbox"/> |
|   | 5          | <input type="checkbox"/> |           |                          |
| 3. Haben Sie die seitlichen Überlappungsbereiche verschraubt? | Ja         | <input type="checkbox"/> | Nein      | <input type="checkbox"/> |
| 4. Haben Sie die Längsüberlappungen verschraubt?*             | Ja         | <input type="checkbox"/> | Nein      | <input type="checkbox"/> |
| 5. Haben Sie Abstandshalter verwendet?*                       | Ja         | <input type="checkbox"/> | Nein      | <input type="checkbox"/> |
| 6. Welcher Lochdurchmesser wurde gebohrt?*                    | 2          | <input type="checkbox"/> | 4         | <input type="checkbox"/> |
|   | 6          | <input type="checkbox"/> | 8         | <input type="checkbox"/> |
|   | 10         | <input type="checkbox"/> | 12        | <input type="checkbox"/> |
| 7. Haben Sie die Pfetten weiß vorgestrichen?*                 | Ja         | <input type="checkbox"/> | Nein      | <input type="checkbox"/> |
| 8. Welcher Pfettenabstand wurde verwendet?*                   | .....      |                          |           |                          |
| 9. Haben Sie Silicon- oder Acryl-Dichtmasse verwendet?*       | Ja         | <input type="checkbox"/> | Nein      | <input type="checkbox"/> |
| 10. Wo haben Sie die Dichtmasse verspritzt?*                  | .....      |                          |           |                          |

11. Ist die Unterkonstruktion/Ständerkonstruktion verzogen? Ja  Nein
12. Haben Sie die Platten auf einer vollflächigen Unterkonstruktion verbaut? Ja  Nein
13. Handelt es sich um einen Hagel- oder Sturmschaden? Ja  Nein

**Kurzbeschreibung der Mängel\*:**

Bitte geben Sie eine **genaue** Beschreibung der Mängel/Fehler und den gesamten Umfang des Schadens an. (z.B.: Ist die gesamte oder nur Teile der Sendung betroffen? Beschreibung des Schadensbilds: z.B. Verformung der Platten, des Profillaufs, der Überlappung oder abgestoßene Ecken, Löcher an den Überlappungen oder in den Randbereichen usw.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Bitte aussagekräftige Fotos zusenden:**

1. vom Gesamtobjekt, worauf der Gesamtschaden zu erkennen ist
2. von einzelnen Schadstellen als Detailaufnahme zur Schadensbewertung

Anzahl der beigefügten Fotos:

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

\*Pflichtfelder müssen ausgefüllt werden, sonst ist keine Reklamationsbearbeitung möglich!

**Bitte senden Sie das Formular inklusive Fotos zurück an:  
Salux GmbH – Allstedter Str. 71 - 06526 Sangerhausen - OT Oberröblingen  
Fax: 03464 541520 oder E-Mail: info@salux.de**