

VVS-branschens felanmälan enligt AA VVS 09

Leverantörens ärende-/returnnr:	
Leverantör:	
Felanmälningsdatum:	
Installationsdatum:	

Felanmälare/Installatör:	
Kontaktperson:	
Telefon/mobil:	
E-post:	
Adress:	
Postnr & ort:	

Grossist:	
Kontaktperson:	
Telefon/mobil:	
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.			
Övrig information av betydelse för ärendet:			
Mer information enligt bilaga:	<input type="checkbox"/> Skiss/foto <input type="checkbox"/> Text <input type="checkbox"/> Kvitto/fakturakopia		

AA VVS 09 är allmänna leveransbestämmelser avseende VVS och VA-material för yrkesmässig verksamhet i Sverige.

Enligt AA VVS 09, punkt 35, så skall reklamation göras eller bekräftas skriftligen och innehålla uppgifter om felets art och omfattning.

Kontakta leverantören om ärendenummer/returnnummer krävs.

Installationsdatum motsvarar varans överlämnade till köparen, se punkt 36 i AA VVS 09.



VVS-branschens felanmälan enligt AA VVS 09

Leverantörens ärende-/returnnr:	
Leverantör:	
Felanmälningsdatum:	
Installationsdatum:	

Felanmälare/Installatör:	
Kontaktperson:	
Telefon/mobil:	
E-post:	
Adress:	
Postnr & ort:	

Grossist:	
Kontaktperson:	
Telefon/mobil:	
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.			
Övrig information av betydelse för ärendet:			
Mer information enligt bilaga:	<input type="checkbox"/> Skiss/foto <input type="checkbox"/> Text <input type="checkbox"/> Kvitto/fakturakopia		

Blankettens samtliga fält fylls i av anmälaren!