



PRODUCT/PRODUKT/SERVICE/TJÄNSTER
COMPLAINT FORM/REKLAMATIONSFORMULÄR

SE-CP-POQ
07
A.1

1. RECORDING/REGISTRERING*: Product/Produkt <input type="checkbox"/> Service/Tjänster <input type="checkbox"/>		*Fields to be filled in/fält som måste fyllas i	
Issued by/Utfärdad av kontaktperson i Mapei (namn)*:	Received by/Mottagen av (namn på person/kund)*: Received mode/Mottagen via*: E-mail/E-post: <input type="checkbox"/> Phone/Telefon: <input type="checkbox"/> Letter/Brev: <input type="checkbox"/> Received date/Mottagen dato: dd/md/år	Claim number/Relamationsnummer (RKL.nr.): (Fill in by Mapei when the case is registered. The form returns to the customer/ Fylls i av Mapei när ärendet är registrerat. Formuläret returneras til kunden med RKL.nr.)	
Customer/Kund*: Installer/Byggherre och ev. kontaktperson: Jobsite/Projekt/Byggsplats och ev. kontaktperson:	Product/Produkt*: Delivery date/Leveransdatum*:		
Batch N./Produktionsnr:	Packaging Size/Emballagestorlek:	Claimed quantity/surface/Reklamerad mängd/ytaarea:	
		Ordered quantity/total surface/Beställd mängd/Totale ytaarea:	
Problem description/Beskrivning av avvik/reklamationsorsak*: Description of how the product was applied on the building or construction/ Beskrivning av förarbete och arbetsutförande*: Indication of weather conditions, temperature etc. Storage handling, application (protocols, forms etc.)/ Angivande av väderförhållanden, temperatur etc. under lagring/arbetsutförande (protokoll/kontrollschema etc.)*:			
Defect type/Typ av defekt*:	Defect subtype/subtyp av defekt:	Defect occurrence/när uppstod defekten:	
Customer request/Krav från kund*:			Refund /Return of material/Retur av produkt:
Potential claim amount/Potentiell kostnad*:			
Customer deadline/Kundens tidsfrist för återkoppling: dd/md/år			
Date and Customer Signature/Datum och Signatur kund/entreprenör*:			