
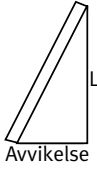
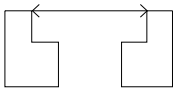
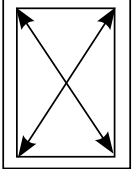


Reklamationsblankett



Datum för anmälan			Produkt			Tillverkare			
Kund/besiktningadress Namn				Produkten köpt av (företag):					
Adress				Handläggare/Säljare					
Postadress				Adress			Postadress		
Tel. dagtid		Tel. kvällstid		E-post		Tel. nr		Faxnr	E-post
Montage utfört av:			Tel. dagtid		Tillverkarens leveransvecka/Ordernummer				
Beskrivning av skada									
Produkt			Antal		Felets art (vid glasskada ange rutstämpel)				
Ytbehandling utfört av			<input type="checkbox"/> Fabrik <input type="checkbox"/> Kund		Utsida _____		Insida _____		
1. Dörrbladets/Bågens buktighet Buktheten kontrolleras vertikalt, horisontellt och diagonalt över dörrbladet på dess konkava (negativa) sida. Båge vertikalt. Uppmätt buktighet _____ mm			Dörrbladet/Bågen sett från sidan 		3. Karmsidornas avvikelse från lodlinjen Uppmätt avvikelse: Gångjärnssidan (inåt/utåt) _____ mm Slutbleckssidan (inåt/utåt) _____ mm			Karm sedd från sidan 	
2. Karmens falsbredd Karmfallsbredden mäts längst ut i falsen. Uppmätt karmfallsbredd Upptill _____ mm Mitten _____ mm Nedtill _____ mm			Karmfallsbredd 		4. Karmöppningens diagonalmått Diagonalmåtten visar karmens rätvinklighet. Uppmätta diagonalmått: (Obs! Båda diagonalerna ska mätas) _____ mm _____ mm Alternativt avvikelse (skillnad) _____ mm				
Datum/Underskrift av anmälare									
Besiktning utförd av:						Datum:			
Utlåtande									
Beslut om åtgärd									
Underskrift/datum			Godkänt av kund, underskrift/datum						