

REKLAMATIONS PROTOKOLL - PROJEKT

Fullständigt ifyllt blankett och bilder skickas till: fredrik.andersson@gerflor.com

SÄLJARE		DATUM	
---------	--	-------	--

GERFLORS KUND

Firma	
Adress	
Org Nummer	
Kontaktperson	
Telefon	
E-post	

SLUTKUND

Namn	
Adress	
Kontaktperson	
Telefon	
E-post	

PRODUKT BESKRIVNING

Produktnamn	
Design / nummer	

Batch	
Fakturanummer	
Fakturadatum	
Orderdatum	

Datum för installation	
Datum när felet upptäcktes	

Beskriv orsak	
----------------------	--

Miljö	Bostad	Offentlig	Kommersiell

Typ	Nyproduktion	Renovering

Golvvärme	Vattenburen	Elektrisk	Annat

Undergolvskonstruktion	Betong	Handspackel	Flytspackel	Beskriv Konstruktion		
	Golvgips	Golvspån	Annat	Vid gjuten platta:	Isolerad	Oisolerad

Skötsel och rengöring	Beskriv metod	
-----------------------	---------------	--

Stora Glaspartier	Ja	Nej

Typ av montering	Löslagt	Limning

Lim	Ja	Nej	Fabrikat

Golvkonstruktion	Flytande	Fast

MÄTNING

Fukthalt undergolv RF %	Ja	Nej	Värde	Typ av mätare

Temperatur undergolv °C	Ja	Nej	Värde

Luftfuktighet rum %	Ja	Nej	Värde

Temperatur rum °C	Ja	Nej	Värde

Underlagets jämnhet mm/2m	Ja	Nej	Värde

Avstånd till vägg/installationer mm	Ja	Nej	Värde

Ytdraghållfasthet	Ja	Nej	Värde (Mpa)

Dimensionsstabilitet material	Ja	Nej	Värde

Deformation i materialet	Ja	Nej	Utveckla

Fel i klicksystem (clic, lock, ...)	Ja	Nej	Utveckla

Fel på färg eller ytdefekter	Ja	Nej	Utveckla

Kommentarer Övrig info av betydelse			
--	--	--	--

CHECKLISTA:

- ☐ Jag har läst allmäninformationen nedan innan jag fyllt i formuläret
- ☐ HELA formuläret har fyllts i
- ☐ Minst 3 detaljbilder bifogas
- ☐ Minst 3 översiktsbilder bifogas
- ☐ Ett fysiskt prov av produkt med fel skickas
- ☐ Kvitto/ordernummer bifogas

Fullständigt ifyllt blankett och bilder skickas till: fredrik.andersson@gerflor.com