

# FELANMÄLAN TEKNISK REKLAMATION

Märk returnerad vara med vårt ärendenummer. Produkter utan märkning hanteras ej. **BILDER SKALL BIFOGAS!**

Felanmälningsdatum:

Inköpsordernummer:

Installations-/Leveransdatum:

Köpare/Beställare	Säljare (Ifylles av IMI)
Ert ärendenr:	Ärendenr:
Kontaktperson:	Kontaktperson:
Telefon:	Telefon:
E-post:	E-post:
Adress:	Adress:
Postnr & ort:	Postnr & ort:

Installationsplats (namn, adress, telefonnr):

Artikel-/RSKNr:	Tillverkningsnr/Serienr:

Beskriv ditt ärende, problem/orsak/önskad åtgärd:

Har felet orsakat följdskador?

Ja:

Nej:

Om ja, vänligen specificera:

Om ja, försäkringsbolag som skadan anmälts till:

Finns ersättningsanspråk?

Ja:

Nej:

Om ja ange uppskattat belopp:

Bifogar Igångkörningsprotokoll (PAG):

Ja:

Nej:

Bifogar dokument för ytterligare information:

Ja:

Nej:

REKLAMATIONEN GODKÄND:

Ja:

Nej:

Vänligen fyll i ovan och sänd åter till IMI på [service.se@imi-hydronic.com](mailto:service.se@imi-hydronic.com).

IMI eller IMI Servicepartner återkommer med ärendenummer och vidare information snarast.

Vid ej godkänt garantiärende faktureras beställare för utförda åtgärder.

 IMI PNEUMATEX

 IMI TA

 IMI HEIMEIER