



SCHADENSMELDUNG

Badewannen / Duschwannen



AD-Mitarbeiter: _____

Datum: _____

Kunde (Endverbraucher):

Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Tel. / Fax: _____

E-Mail: _____

Name des Marktes / Kunde:

Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Tel. / Fax: _____

E-Mail: _____

Artikelangaben:

Kaufdatum: _____

Modell: _____

Maße: _____

Farbe: _____

Montage der Badewanne/Duschwanne mit:

Acrylschürze	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Hartschaum-Wannenträger	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Abmauerung	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
andere Verkleidungssysteme	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Ablaufgarnitur mit Wassereinlauf	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Revisionsöffnung vorhanden	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

Bitte Kaufbeleg beifügen, falls vorhanden!

Wichtiger Hinweis:

In all unseren Wannen ist ein Aufkleber angebracht, der auf die Überprüfungspflicht sowie auf die Verfahrensweise (Entfernen der Schutzfolie, Befüllen der Wanne) vor endgültiger Montage hinweist.

In diesem Zusammenhang weisen wir auch auf die Betriebs- und Montageanleitung der Wannen und der notwendigen Unterbauten hin (z.B. Hartschaum-Wannenträger, Fußgestelle).

Sollte ein Kundendienst-Einsatz notwendig werden, bin ich darüber informiert und damit einverstanden, dass bei einer unberechtigten Reklamation die Kosten für den Kundendienst in Rechnung gestellt werden. Handelt es sich um eine Reklamation, die den Garantieansprüchen unterliegt, erfolgt keine Berechnung.

Anfahrt:	bis 50 km	50 €/Netto
	bis 150 km	90 €/Netto
	bis 250 km	150 €/Netto
	ab 250 km	nach Vereinbarung

Arbeitslohn:	je angefangene Std. 46 €/Netto
Material:	je nach Verbrauch

Datum / Unterschrift: _____

Kurzbeschreibung des Schadens:



SCHADENSMELDUNG



Whirlpools

AD-Mitarbeiter: _____

Datum: _____

Kunde (Endverbraucher):

Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Tel. / Fax: _____

E-Mail: _____

Name des Marktes / Kunde:

Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Tel. / Fax: _____

E-Mail: _____

Artikelangaben:

Kaufdatum: _____

Modell: _____

Maße: _____

Farbe: _____

Montage der Badewanne/Duschwanne mit:

Acrylschürze ja nein

Abmauerung ja nein

andere Verkleidungssysteme ja nein

Ablaufgarnitur mit Wassereinlauf ja nein

Revisionsöffnung vorhanden ja nein

Bitte Kaufbeleg beifügen, falls vorhanden!

Whirlpoolsystem:

- | | | | |
|--------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|
| System Typ 1 | <input type="checkbox"/> | System Typ Whisper | <input type="checkbox"/> |
| System Typ 2 Luxus | <input type="checkbox"/> | System Typ Magic | <input type="checkbox"/> |
| System Typ 2 Micro | <input type="checkbox"/> | System Typ 8 Exklusiv | <input type="checkbox"/> |
| System Typ 3 | <input type="checkbox"/> | Komfort Lightsystem | <input type="checkbox"/> |
| System Typ 4 Luxus | <input type="checkbox"/> | Komfort Silentsystem | <input type="checkbox"/> |
| System Typ 4 Micro | <input type="checkbox"/> | Komfort Light- und | |
| System Typ 5 | <input type="checkbox"/> | Silentsystem | <input type="checkbox"/> |
| · Komplettsystem | <input type="checkbox"/> | WP nach Skizze gebaut | <input type="checkbox"/> |
- (Skizze beifügen)*

Zusatzausstattung:

- | | | | |
|----------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|
| Trockenlaufschutz | <input type="checkbox"/> | Lichttherapie | <input type="checkbox"/> |
| Desinfektionsanlage | <input type="checkbox"/> | LED-Effektlicht | <input type="checkbox"/> |
| Drehzahlregelung mit | | Unterwasserscheinwerfer | <input type="checkbox"/> |
| Intervall u. Nachtrocknung | <input type="checkbox"/> | Rolly-Jetdüsen | <input type="checkbox"/> |
| Desinfektionsanlage | <input type="checkbox"/> | Regelbare Pumpe | <input type="checkbox"/> |
| Clean-Jet-Spülleitung | <input type="checkbox"/> | Champagnerdüsen | <input type="checkbox"/> |
| Heizung | <input type="checkbox"/> | Bluetooth Sound-System | <input type="checkbox"/> |

Sollte ein Kundendienst-Einsatz notwendig werden, bin ich darüber informiert und damit einverstanden, dass bei einer unberechtigten Reklamation die Kosten für den Kundendienst in Rechnung gestellt werden. Handelt es sich um eine Reklamation, die den Garantieansprüchen unterliegt, erfolgt keine Berechnung.

Anfahrt: bis 50 km 50 €/Netto
 bis 150 km 90 €/Netto
 bis 250 km 150 €/Netto
 ab 250 km nach Vereinbarung

Arbeitslohn: je angefangene Std. 46 €/Netto

Material: je nach Verbrauch

Datum / Unterschrift: _____

Kurzbeschreibung des Schadens:
