

Notification of claim/Schadensmeldung

Complaint no./Bearbeitungs-Nr./SRT: _____

(Complaint no. to be placed by UCE SAS / wird im Werk vergeben)

Complaint no. area/Bearbeitungs-Nr. Gebiet: _____

Recorded at/by/Aufgenommen am/durch

Date/Datum: _____

Name/Name: _____

Area/Gebiet: _____

Wholesaler/Großhandel

Company/Firma: _____

Contact person/Ansprechpartner: _____

Address/Anschrift: _____

Postcode/City/PLZ/Ort: _____

Phone/Telefon: _____

Fax/Fax: _____

End customer/Endkunde / Building project/Bauvorhaben / Claimant/Anspruchsteller

Company/Firma : _____

Contact person/Ansprechpartner: _____

Address/Anschrift: _____

Postcode/City/PLZ/Ort: _____

Phone/Telefon: _____

Fax/Fax: _____

Building project/Bauvorhaben: _____

Installer/Verarbeiter

Company/Firma: _____

Contact person/Ansprechpartner: _____

Address/Anschrift: _____

Postcode/City/PLZ/Ort: _____

Phone/Telefon: _____

Fax/Fax: _____

Date of installation/Eingebaut am: _____

Starting up date/Inbetriebnahme am: _____

Pressure test minutes/Druckprobenprotokoll: yes/ja no/nein

Date of damage/Schadenstag: _____

Estimated damage/Geschätzter Schaden: _____ €

Sample received/Muster erhalten: yes/ja no/nein

Item no./Artikelnummer	Short text/Kurztext	Serial number/ Seriennummer / pipe code/ Rohrcode	Unit/ Menge

Application and extent of damage/Reklamationsgrund und Schadensumfang:

(How, where, what etc./Wie, Wo, Was etc.)

Kind of application/Art der Anwendung:

Plumbing/Sanitär: Cold water/Kaltwasser: Hot water/Warmwasser: t=___°C Circulation/Zirkulation: t=___°C

Heating/Heizung: Radiant heating/Fußbodenheizung: t=___°C Radiator connection/Heizkörperanbindung: t=___°C

One-wall installations/Vorwandssystem: others/sonstiges: _____

Date/Datum, City/Ort

Signatur/Unterschrift