

REKLAMATIONSMELDUNG

An:
 Saint-Gobain Glassolutions Isolierglas-Center GmbH
 Standort Bamberg
 Am Börstig 5
 96052 Bamberg

Absender: (Stempel oder Kundenname und Anschrift)

Reklamation vom _____

Rücksendung per Email an: auftragserfassung_bamberg@saint-gobain.com

SGIC Auftrags-Nr.: _____ Pos.-Nr.: _____ Abmessung: _____ mm

Fehlerart (Bitte ankreuzen):

*Den Fehler/Beanstandung bitte auf der Scheibe sichtbar markieren!

<input type="checkbox"/>	101 Glasfehler (Kernfehler/Einschluss)	<input type="checkbox"/>	119 Sprossen falsch
<input type="checkbox"/>	102 Schichtfehler/-beschädigung*	<input type="checkbox"/>	121 Sprossen schief
<input type="checkbox"/>	104 Kratzer / Scheuerstellen innen*	<input type="checkbox"/>	129 Falscher Strukturverlauf (Ornament)
<input type="checkbox"/>	105 Kratzer / Scheuerstellen außen*	<input type="checkbox"/>	123 Scheibenversatz
<input type="checkbox"/>	107 Verschmutzungen innen / SZR*	<input type="checkbox"/>	140 Modellfehler
<input type="checkbox"/>	111 Falsche Glasdicke/-art/-aufbau	<input type="checkbox"/>	602 Bruch
<input type="checkbox"/>	110 Falsche Abmessung	<input type="checkbox"/>	Sonstiges:
<input type="checkbox"/>	118 Fehler Abstandhalter		
<input type="checkbox"/>	114 Ausmuschelung		
<input type="checkbox"/>	120 Sprossen verunreinigt*		

Gewünschter Liefertermin der Ersatzscheibe(n): _____

Rückgabe der reklamierten Scheibe(n): _____ **Rückgabe auf Gestell-Nr.:** _____

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass die Reklamationsscheibe(n) die an uns zurückgesendet werden ordnungsgemäß zu sichern sind!

Datum, Unterschrift: _____