

Reklamationsanmälan – Kund

Ifylles av godsmottagaren

Skickas till:

G-Solutions AB

Odinsgatan 6

411 03 Göteborg

Org nr. 556711-464

Tel.nr. +463110736

Joachim.walter@gsolutions.se

Adress och telefonnummer för besiktning av godsskadorna

.....

.....

.....

Fraktsedel / bokningsnummer

Avsändningort/datum

Mottagningsort/datum

.....

Föreligger separat varuförsäkring hos varuägaren

Ja:

Nej:

Godsuppgifter: Kolliantal, varuslag, märke & nummer bruttovikt, nettovikt

.....

Skadebeskrivning

.....

.....

.....

Ersättningskrav, specificerat

Observera att detta måste dokumenteras

.....

Följande handlingar bifogas:

1. Fraktsedel, kvitterad med reservation
2. Handelsfaktura
3. Foton
4. Reparationsfaktura
5. Övrigt

Undertecknad bekräftar härmed att ovan lämnade uppgifter är riktiga

Handläggare

Företag

@post

Telefon

Datum, underskrift

.....

Observera: Förvara godset så att inte skadorna förvärras. Besiktning kan begäras av försäkringsbolag.

Styrkta krav som ej inkommit till oss inom 12 månader efter skadans uppkomst preskriberar reklamationen.

Ytterligare information kan erhållas av vår handläggare.

Alla uppdrag utförs enligt NSAB 2015, som bland annat begränsar vårt ansvar och ger oss rätt att ta ut samtliga våra förfallna fordringar genom försäljning av egendom under vår kontroll. NSAB 2015 gäller med undantag för tidslöfte i § 7 punkt 2 och § 19 B, samt med undantag för försäkringsplikt i § 25 A punkt 3. Vi försäkrar inte sändningar utan att det finns en skriftlig instruktion om detta.