

**BECKENAUSWECHSLUNG**

**Datum:** \_\_\_\_\_

<b>Grosshändler:</b> _____	<b>Sachbearbeiter:</b> _____
<b>Objekt:</b> _____	<b>Installateur:</b> _____
Name: _____	Name: _____
Adresse: _____	Adresse: _____
PLZ / Ort: _____	PLZ / Ort: _____
Tel. P: _____	Tel. G: _____
Tel. G: _____	Natel: _____
Natel: _____	zuständig: _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____

**Beanstandet wird:**










**Artikel:**  
 Artikelbez. \_\_\_\_\_  
 Art.-Nr. \_\_\_\_\_  
 Anzahl: \_\_\_\_\_  
 Farbe: \_\_\_\_\_  
 Grösse: \_\_\_\_\_

**Waschtischabdeckung:**

Kunstharz  Granit  Corian  Glas  Santec  Sanijura  
 Ist bereits ein Austauschbecken eingebaut:  Ja  Nein  
 In Betrieb seit: \_\_\_\_\_

Hahnenloch:  Ja  Nein

Beckentyp:

 <input type="checkbox"/> Bijou	 <input type="checkbox"/> Fiora	 <input type="checkbox"/> Cristal	 <input type="checkbox"/> Orbit New	 <input type="checkbox"/> Pro mit Hahnenbank
 <input type="checkbox"/> Savoy	 <input type="checkbox"/> Birova	 <input type="checkbox"/> Orbit alt	 <input type="checkbox"/> Pro ohne Hahnenbank	

**Schadenbeschreibung:**

Schadenbild:  Schlagschaden  Spannriss  \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Schaden wurde geprüft durch unseren Mitarbeiter / In:

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Formular vollständig und in Blockschrift ausfüllen!)

**Von der Firma Loosli auszufüllen:**

Erledigungsart:  Beckenauswechslung  \_\_\_\_\_

Verrechnung an: \_\_\_\_\_  
 gegen Verrechnung  Garantie

Erledigungsdatum: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_