

**Avvikelseanmälan**

**Datum:**

Beställare

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Företagets namn | Organisationsnummer | Bankgiro/plusgiro  |
| Adress | Postnummer  | Ort |
| Anmälare | Telefon | Mobil |
| E-post/fax |
| Kontaktperson  | Telefon | Mobil |
| E-post/fax |
| Till vem besiktningsmannen kan vända sig | Telefon | Mobil |
| E-post/fax |

Slutkundsuppgifter

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Företagets namn | Organisationsnummer | Bankgiro/plusgiro  |
| Adress | Postnummer  | Ort |
| Kontaktperson  | Telefon | Mobil |
| E-post/fax | Fastighetsbeteckning  |

Leveransuppgifter

Ordernr. Batchnr. Leveransdatum Leveranssätt

 Förvaring

Hur skivor/golv förvarats, inomhus/utomhus Temperatur Luftfuktighet

**Avvikelseanmälan**

Montering

|  |  |
| --- | --- |
| Monteringsansvarig (privat eller företag) | Monteringsdatum  |
| Skruv/spik som använts vid infästning | Skruvavstånd till kant | C/C-avstånd |
| Beskriv konstruktionen och dess uppbyggnad med specifikation på materialsammansättning och handhavande  |

Entreprenaduppgifter

|  |  |
| --- | --- |
| Byggherre | Entreprenadsumma’ |
| Er beställare | Igångsättningsdatum |
| Slutbesiktigat, Ja/Nej  | Garantiperiod fr.o.m. | Garantiperiod t.o.m. | Övertaget byggherreansvar, Ja/Nej | Löpande räkning, Ja/Nej |
| Leveransbestämmelser | Projektnamn | Ort |
| Kvalitetsansvarig  | Telefon/Mobil |
| Byggherre/beställares handläggare  | Telefon/Mobil |

Övriga parter, t ex underentreprenör/sidoentreprenör

|  |  |
| --- | --- |
| Namn (person eller företag)  | Organisationsnummer |
| Namn | Telefon | Förhållande till försäkringstagaren |
| Namn (person eller företag)  | Organisationsnummer |
| Namn | Telefon | Förhållande till försäkringstagaren |

**Avvikelseanmälan**

Händelseförlopp

|  |  |
| --- | --- |
| Datum då skadan inträffade | Datum då skadan upptäcktes  |
| Plats – Gata/Box | Postnummer  | Ort |
| Vem anser ni bär skulden för skadan? Varför?  |
| Redogörelse |

**Avvikelseanmälan**

 Övriga noteringar

 Övriga noteringar – STAWE`D / Säljare

Kontinuerlig avstämning med arbetsplatsen, där veckovisa mätningar göras.

Underskrift

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort | Datum | Befattning |
| Underskrift - beställare | Namnförtydligande  |
| Ort | Datum | Befattning |
| Underskrift - ansvarig på Wekla | Namnförtydligande  |