# REKLAMATION – KUNDEANMELDELSE

Schenker A/S
Att.:

Schenkers skadenr.:

Schenkers ref.nr.:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Firmanavn:<br>Adresse:<br>Telefonnr./e-mail: | | | |
| Godsmodtager: | | Godsafsender: | |
| Bestemmelsessted: | | Afsendelsessted: | |
| Afs. dato: | Modt. dato: | Dato for konstatering af: | skade ☐<br>manko ☐<br>Bortkomst ☐ |
| Hele sendingen: | Antal kolli: | Vægt: | Varebeskrivelse: |
| Skade/ manko/ bortkomst: | Antal kolli: | Vægt: | Varebeskrivelse: |
| Er godset forsikret?<br>Ja: ☐ Nej: ☐ | **OBS!** Afvent besked om evt. besigtigelse, inden reparation igangsættes. Skadet gods må ikke kasseres uden Schenkers accept. | | |
| Forsikringsselskab: | | | |
| Beskrivelse af skade/manko/bortkomst: | | Beskrivelse af emballage: | |
| Emballagen beskadiget? Ja ☐ Nej ☐ | | Bilag som medsendes til Schenker **(obligatorisk)**: | Fragtbrev ☐<br>Handelsfaktura ☐<br>Andre dokumenter ☐ |
| Forslag til tiltag, f.eks. reparation, ombytning og anslået omkostning: | | | |
| Ved Schenker A/S' bekræftelse af erstatning skal erstatningsbeløbet overføres til: | Reg.nr. | Kontonr. | |
| Undertegnede erklærer, at ovenfor afgivne oplysninger er fuldstændige og korrekte.<br>Sted: Dato:<br>Reklamantens navn:<br>Underskrift: | | Anmeldelse modtaget hos Schenker A/S<br>Dato:<br>Navn:<br>Underskrift: | |
| Øvrige bemærkninger: | | | |

Alle reklamationer behandles iht. Nordisk Speditørforbunds Almindelige Bestemmelser (NSAB 2000)