

## Rapport transportskador

Kund	Kundnummer
Kundens referens	Tillhör ordernummer
Lyfttyp	Serienummer
Fraktsedelsnummer:	Anmält av kunden till transportör Datum: Transportbolag:

### Ersättningsdetaljer:

Artikelnummer	Benämning	Antal
Noteringar		

**Fyll i denna blankett, bifoga bilder på skadan och skicka till er kontaktperson i Katrineholm.  
Anmälan måste ske senast 2 månader efter ankomstdatum.**