



SKADEANMÄLAN

Ordernummer

Kund

Namn		Telefon bostad (inkl. riktnummer)
Utdelningsadress		Telefon arbete (inkl. riktnummer)
E-postadress		Telefon mobil
Postnummer	Postadress	Ort

Godshantering

Gods packat av:	<input type="checkbox"/> Kund	<input type="checkbox"/> A-J express	<input type="checkbox"/> Ej packat
Godset har varit magasinerat hos A-J Exp	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Har tilläggförsäkring tecknats genom A-J Exp	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	

Uppställning över skadat/saknat gods

Nr	Objekt	Typ av skada	Inköpsår	Nypris	Ersättn.krav
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					

SKADEANMÄLAN, sid 2
Vid förlust av föremål skall polisanmälan bifogas.
Skadat gods får ej kasseras utan A-J Express
medgivande.

Hur uppstod skadan/övriga upplysningar

Besättning:

(Fält nedan ifylles av A-J express skadehanterare)

Kommentar:

Underskrift

Namnteckning	Namnförtydligande	Ort och datum