

REKLAMATIONSUNDERLAG - CENTRAL GODSMOTTAGNING ARLANDA

Typ av reklamation	Datum och tidpunkt
Felleverans Skada Förlust, saknat gods Försening	
Finns notering om skada på fraktsedeln?	Finns varuförsäkring?
Ja Nej	Ja Nej
Sändningsinformation	
Ange kollinummer/sändningsnummer	
Ange GLN-nummer (5 siffror)	
Krediteringsunderlag	
Antal kollin: Vikt på det skadade (kg): Varuslag/produkttyp:	
BIFOGA HANDELSFAKTURA/KVITTO FÖR ATT STYRKA ERT KRAV	

ANMÄLARE (VEM STÄLLER KRAV?)

Företag (komplett faktureringsadress)	
Kontaktperson	Swedavia kundnummer (8 siffror)
Namn: E-post: Telefonnummer:	

BESKRIVNING AV HÄNDELSE/SKADA

Beskriv om möjligt vad som orsakat skadan

SKA GODSET HÄMTAS UPP?

Ja

Nej

Ange plats och/eller GLN-nummer