

Bei Lieferung unbedingt beachten!

BUV Wietzel GmbH
Büro für Umwelt- und Verfahrenstechnik
Abteilung Kundendienst
Saarlandstraße 122

55411 Bingen

Sehr geehrter Kunde,

wir haben für diese Lieferung eine Transportversicherung abgeschlossen, die auch bei Schäden dieser Anlieferung in Kraft tritt. Wir weisen Sie darauf hin, dass die Versicherung nur für Schäden aufkommt, wenn Sie folgende Vorgehensweise nach Empfang dieser Sendung strikt einhalten:

1. Bei der Anlieferung

- 1.1 Überprüfen Sie die Sendung sofort auf eventuelle Beschädigungen und die Vollständigkeit der auf dem Lieferschein vermerkten Packstücke.
- 1.2 Vermerken Sie die festgelegten Beschädigungen und Mengenabweichungen **immer** auf dem Frachtbrief.
- 1.3 Lassen Sie sich den Schaden/Verlust vom Frachtführer schriftlich bestätigen.
- 1.4 **Erst dann** können Sie die Übernahme der Sendung quittieren.

2. Nach der Anlieferung

- 2.1 Bei Beschädigungen der Ware, die erst nach dem Entfernen der Verpackung festgestellt wird, haben Sie die Möglichkeit, auch diesen **verdeckten** Schaden zu melden.
- 2.2 Diese Meldung muss **unverzüglich** erfolgen. Nachträglich gemeldete Schäden werden von der Transportversicherung **nicht übernommen**.
- 2.1.1 Für die rasche Bearbeitung benötigen wir von Ihnen nach der umgehenden Telefon- bzw. Telefax- oder e-mail- Meldung den Original-Frachtbrief, sowie die ausgefüllte, umseitige Schadenmeldung.

Wir sichern Ihnen eine zügige Abwicklung zu.

Mit freundlichen Grüßen

BUV Wietzel GmbH
Büro für Umwelt- und Verfahrenstechnik
Telefon: +49 6721 46983
Telefax: +49 6721 402047
e-mail: schadenbericht@buv-wietzel.de

Schadenbericht

Bitte den Fragebogen vollständig ausgefüllt an uns zurücksenden.

Ihre Anschrift: _____

Lieferanschrift: _____

Tag der Anlieferung: _____

Tag der Schadenfeststellung: _____

Ihre Auftragsnummer: _____

BUV-Auftragsnummer: _____

Lieferscheinnummer: _____

Beschädigte Artikel: _____

Fehlende Artikel: _____

Beschreibung des Schadens (eventuell mit Foto)

Originalfrachtbrief: liegt bei wird nachgereicht

Ansprechpartner: _____ Telefon/Telefax _____

Ort/Datum _____ Unterschrift/Firmenstempel _____

Wird von BUV-Kundendienstabteilung ausgefüllt!

