

NON-CONFORMANCE REPORT (NCR)



Formular ausfüllen und per E-Mail an claims-de@samsongroup.com oder per Fax an 069 4009 1309 schicken.

Angaben zum Produkt (graue Felder sind vom Kunden auszufüllen)

Mängelbericht erstellt von (Name):	Datum:	
Firma:	Messstelle:	Seriennr.:
Telefon- und Mobiltelefon Nr.:	Name des Projekts:	
E-Mail: <small>Kontakt vor Ort</small>	<small>wenn vorhanden</small>	
Anschrift der Anlage:		
Ursprüngliche SAMSON-Auftragsnr. und Pos.:		Ihre Mängelberichtsnr.:
<small>Voraussetzung für Ihre NCR Siehe Kennzeichnung auf dem Typenschild</small>		

Von SAMSON-Niederlassung/-Büro vor Ort auszufüllen

Niederlassung/Büro vor Ort:	
Mängelberichtsnr. bei SAMSON-Vertretung vor Ort:	
Bearbeitet von:	

Kurze Mängelbeschreibung:

--

Mängel entdeckt während:

<input type="checkbox"/>	Eingangskontrolle	<input type="checkbox"/>	Prüfung des Regelkreises
<input type="checkbox"/>	Einbau	<input type="checkbox"/>	Andere Tätigkeit:

Von SAMSON Frankfurt auszufüllen:

Interne NCR-/AA Nr.:	Eingangsdatum:
Bearbeitet von:	Empfangen von:
Qualitätssicherung informiert von:	Frist:
	Fall abgeschlossen am/von:

Geschätzte Kosten:

<input type="checkbox"/>	Höher als 2.500 €
--------------------------	-------------------