

Reklamationsbericht

THOMSIT**make it!**

Das vollständig ausgefüllte Formular bitte an den zuständigen Techniker senden.

A brand of PCI – Für Bau-Profis

Ersteller:	
Produkt:	Datum:
Charge:	ZRA-Nr.: (wird von ZRA ausgefüllt)
Menge:	Kennzeichnung:
geliefert am:	Anwenderfehler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unklar
über Fachhändler:	
Reklamant:	Objekt:
Straße:	Straße:
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:
Ansprechpartner:	Ansprechpartner:
Tel./Handy:	Tel./Handy:
E-Mail:	E-Mail:
Ausführung durch:	Wann ausgeführt:
Auftragsgröße:	Davon beanstandet:
Schaden gemeldet am:	durch:
Schaden besichtigt am:	durch:
Was wird beanstandet? / mögliche Schadensursache	
Schildern Sie den Aufbau / konstruktive Mängel vorhanden? welche? / Zusatzinformationen	
Forderungen: <input type="checkbox"/> Materialersatz <input type="checkbox"/> Reparatur <input type="checkbox"/> Erneuerung <input type="checkbox"/> Sonstiges:	
Urspr. Auftragssumme: €	Laboruntersuchung: <input type="checkbox"/>
Mögl. Kosten für PCI: €	Materialprobe entnommen: <input type="checkbox"/>
	(Probe mit Laborauftrag an PCI-Prüftechnik (PT) Augsburg senden)
Sachverständiger involviert: <input type="checkbox"/> Institut:	
Weiteres Vorgehen:	
Zuständig Vertrieb:	Zuständig Technik:

Details

Bauteil:		Beanspruchung:	
Angaben zum Untergrund:			
Art des Untergrundes:		erdberührt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Andere:		aufsteigende Feuchtigkeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
(Element) Dicke:	cm	Fußbodenheizung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Alter bei Ausführung:		Belegreifheizen durchgeführt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Restfeuchte: CM %		Aufheizprotokoll vorhanden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
im Verbund: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		auf Trennlage: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Sonstiges:		Schwimmend: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Untergrundbeschaffenheit:			
<input type="checkbox"/> feucht	<input type="checkbox"/> trocken	<input type="checkbox"/> saugend	<input type="checkbox"/> nicht saugend
<input type="checkbox"/> tragfähig/fest	<input type="checkbox"/> porös/weich	<input type="checkbox"/> glatt	<input type="checkbox"/> rau
<input type="checkbox"/> sauber	<input type="checkbox"/> verschmutzt	<input type="checkbox"/> verklebt	<input type="checkbox"/> verschraubt
Untergrundvorbereitung: Mechanische Vorbereitung (z.B. schleifen, fräsen, kugelstrahlen usw.)			
Grundierung 1:	Charge:	Trocknungszeit:	
Grundierung 2:	Charge:	Trocknungszeit:	
Risseverharzung:		Anspachtelung:	
Spachtelmasse:	Charge:	Trocknungszeit:	
Auftragsart:		Auftragsdicke: mm im Mittel	
rel. Luftfeuchte:	%	Pumpeneinsatz: <input type="checkbox"/>	
Untergrundtemperatur:	°C	Stachelwalze: <input type="checkbox"/>	
Lufttemperatur:	°C		
Sonstiges:			
Oberbelag:			
Belagart:	Hersteller:	Bezeichnung:	
Sonstiges:			
Klebung:			
Klebstoff:	Charge:	Klebertechnik:	
Zahnung:	Ablüfzeit:	Leitfähigkeit in MΩ:	
Nachbearbeitung:	Klebstoffabbildung:	Benetzung an:	
Bodentemperatur: °C	Lufttemperatur: °C	rel. Luftfeuchtigkeit: %	
Bemerkung zur Klebung oder zum Raumklima:			

Rekla-Bogen-Ergänzung Rissbildung

Gespachtelte Fläche	m ²	reklamierte Fläche	m ²
	<input type="checkbox"/> Zugluft	<input type="checkbox"/> Sonneneinstrahlung	<input type="checkbox"/> vorzeitige Belastung
	<input type="checkbox"/> Schadensbild vollflächig	<input type="checkbox"/> oder Teilfläche	<input type="checkbox"/> mehrere Teilflächen
Treten die Teilflächen konzentriert auf (vor dem Fenster, Türbereich, Heizkörper, Rohrleitungen, Säule, Kabelkanal...)?			
Rissbeschreibung:			
Rissbreite:	mm		
	<input type="checkbox"/> Krakelierungsrisse	<input type="checkbox"/> Hohllagen	<input type="checkbox"/> im Verbund
Anmachwassermenge	l/25kg		
Schichtdicke der Spachtelmassen:	gleichmäßig Einbauhöhe	mm	
	unterschiedliche Einbauhöhen von	mm bis	mm
Genaue Schilderung der Arbeitsschritte mit jeweiligem Zeitbedarf:			
Untergrundvorbereitung: mechanische UG-Behandlung (wie?)			
Vorstrich			
Spachtelmassenapplikation			
Wann wurde der Schaden entdeckt?			
Bei mehrgeschossigen Objekten: sind die UG auf den Ebenen wirklich identisch?			
Oberfläche der Spachtelmasse:	<input type="checkbox"/> hart	<input type="checkbox"/> weich	<input type="checkbox"/> glatt
	<input type="checkbox"/> homogene Farbe	<input type="checkbox"/> schlierig, scheckig	<input type="checkbox"/> stumpf
	<input type="checkbox"/> Probe von intakter Fläche	<input type="checkbox"/> und schadhafter Fläche	<input type="checkbox"/> Pulverprobe
Zusatzangaben zum Untergrund vor der Bearbeitung:	<input type="checkbox"/> Klebstoffreste	<input type="checkbox"/> Spachtelmassenreste	<input type="checkbox"/> vollflächig
			<input type="checkbox"/> teilflächig
Wie groß sind die Flächen im Vergleich zu der gesamten applizierten Fläche?			
Restfeuchte-Messung des UG durchgeführt?	Von wem?		
Bei Raket-Applikation, welcher Raket wurde verwendet (R1/R2/R3)?			
Fotos, Schadensbild 2 – 3 Detailfotos mit Maßstab mit unterschiedlicher Information, Foto von der Totalen (auf nächster Seite)			

Details

THOMSIT

make it!

A brand of PCI – Für Bau-Profis

Bilder bitte hier einfügen (nur Auswahl der Wichtigsten, weitere als Fotodoku einreichen):



Details Raumlufthanstandung

Was wird konkret beanstandet?	
Ausführung der Verlegearbeiten:	
Seit wann besteht die Reklamation:	
Art des Geruchs:	
Intensität des Geruchs:	<input type="checkbox"/> geruchlos <input type="checkbox"/> wahrnehmbar <input type="checkbox"/> erträglich <input type="checkbox"/> belästigend <input type="checkbox"/> unerträglich
Geruch in Bodennähe:	<input type="checkbox"/> stärker <input type="checkbox"/> schwächer <input type="checkbox"/> anders als im Raum
Wirkung auf die Befindlichkeit (Nase, Rachen, Kopfschmerzen etc.):	
Änderung bzw. Abklingen der Empfindung mit zunehmender Aufenthaltsdauer?	<input type="checkbox"/> Abklingen <input type="checkbox"/> Zunahme <input type="checkbox"/> wird unverändert wahrgenommen
Wie reagieren fremde Personen/Besucher?	
Wurde der Raum vor dem Ortstermin gelüftet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nicht seit Stunden
Belüftung zum Zeitpunkt der Begehung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie wird gelüftet?	<input type="checkbox"/> regelmäßig <input type="checkbox"/> unregelmäßig <input type="checkbox"/> selten <input type="checkbox"/> Lüftung nicht möglich
Zusätzliche Angaben zum Objekt:	<input type="checkbox"/> Klimaanlage <input type="checkbox"/> Radiatorheizung <input type="checkbox"/> Ofen/Kamin <input type="checkbox"/> Fußbodenheizung <input type="checkbox"/> sonstige Klimatisierung/Beheizung: <input type="checkbox"/> Raucherhaushalt <input type="checkbox"/> Tierhaltung
Was wurde außer dem Boden im beanstandeten Bereich erneuert bzw. renoviert?	<input type="checkbox"/> Wände <input type="checkbox"/> Decken <input type="checkbox"/> Türen <input type="checkbox"/> Möbel <input type="checkbox"/> Fenster
Wurden in weiteren Räumen Bodenbeläge verlegt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgende:
Werden diese gleichermaßen beanstandet?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Welche Gemeinsamkeiten bestehen zwischen den beanstandeten Räumen?	<input type="checkbox"/> Belag <input type="checkbox"/> Verlegewerkstoffe <input type="checkbox"/> Untergrund <input type="checkbox"/> Nutzung <input type="checkbox"/> Sonstige:
Wurden zusätzliche Maßnahmen zur Geruchs-/Emissionsminderung durchgeführt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:
Hat bereits eine Objektbesichtigung stattgefunden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am durch: Ergebnisse:
Liegen Besonderheiten im Außenbereich vor?	<input type="checkbox"/> Tankstelle <input type="checkbox"/> verkehrsreiche Straße <input type="checkbox"/> chemische Reinigung <input type="checkbox"/> Fabrikgelände <input type="checkbox"/> Kraftwerk <input type="checkbox"/> Sonstige:
Materialentnahme:	<input type="checkbox"/> Belagmuster, Größe: <input type="checkbox"/> Aufbaumuster, Größe: <input type="checkbox"/> Klebstoff/Fixiermittelreste, Menge:
Sonstige Hinweise, eigene Feststellungen:	