REKLAMATION AV EUR-PALLAR I BRING PÖS

**IFYLLES AV PALLMOTTAGARE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Reklamationsdatum:        | Fraktsedelsnummer/Dokumentnummer:       |
| Godsavsändare:       | Pallreg.nr.       | Godsmottagare:       | Pallreg.nr.       |
| **Reklamation av fel upptäckta vid mottagskontroll.**Antal **ej** godkända EUR-PALL:   |
| **OBSERVERA!**Alla reklamationer skall dokumenteras på fraktsedeln, och signeras av godsmottagare.Kopia på fraktsedeln ska bifogas reklamationen. |
| Undertecknad försäkrar att ovan lämnade uppgifter är fullständiga och riktiga.Ort och datum:      Underskrift …………………………………………………………….Namnförtydligande:       |
| **Reklamation av ej godkända pall skickas endast till godsavsändaren som godkänner och skickar vidare till Bring Frigo AB på mejladress** **lms@bring.com** **för reglering enligt nedan:**  |
| Undertecknad godkänner ovanstående reklamation.Ort och datum:      Underskrift …………………………………………………………….Namnförtydligande:       |
| Bring Frigo interna noteringar:  |

**Hantering av EUR-pallar sker enligt BF PÖS-villkor samt gällande Transportvillkor.**

**För gällande PÖS-villkor gå till:** [**www.bring.se/kunder/pos**](http://www.bring.se/kunder/pos)

Bring Frigo AB Lastmaterielservice LMS

E-post: lms@bring.com

[Hemsida: www.bring.se/kundservice/foretag/pos](http://Hemsida:%20www.bring.se/kundservice/foretag/pos)