

OBJEKTBEZOGENE 10-JAHRE-SYSTEMGARANTIE „LUFTDICHTHEIT“ IM INNENBEREICH



Objekt/Bauherr: Name: * _____ Anschrift: * _____ PLZ – Ort: * _____	Verarbeiter/Firma: Name: * _____ Funktion: _____ Anschrift: _____ PLZ – Ort: _____ Kundennr.: * _____ Telefon: _____
---	---

Objekt *	Altbau		Neubau		
	Wand	Decke	Boden	Dachsanierung	Dachfenster
Systemkomponenten *	WÜTOP® DB 2 1,5 m	Charge: _____ m ²	EURASOL®	Charge: _____ m	
	WÜTOP® DB 10	Charge: _____ m ²	EURASOL® Pro	Charge: _____ m	
	WÜTOP® DS Alu	Charge: _____ m ²	EURASOL® Max	Charge: _____ m	
	WÜTOP® Folienkleber	Charge: _____ m ²	EURADOP®	Charge: _____ m	
			EURASOL® Plus	Charge: _____ m	
			EURASOL® Nageldichtband	Charge: _____ m	
			EURASOL® P	Charge: _____ m	

(Charge = Chargennummer)

Verarbeitung/ Ausführung *	Zeitraum der Ausführung: _____ Umgebungstemperatur während der Ausführung: Wert: _____ °C Fertigstellungsdatum: _____ Kaufdatum Produkte: _____
---------------------------------------	--

Bestätigung: Der Unterzeichnende (Verarbeiter) bestätigt, die o.g. Systemkomponenten in o.g. Bauwerk entsprechend den jeweils gültigen Verarbeitungsrichtlinien und -normen sowie dem Stand der Technik zum Zeitpunkt des Einbaus gemäß den „Objektbezogenen Garantiebedingungen der Würth Handelsges. m. b. H.“ sach- und fachgerecht verarbeitet/durchgeführt zu haben.

Unterschrift*: Datum, Name, Funktion

* Pflichtfelder

Einfach per Fax an +43 050 8242-52291 oder per Mail an systemgarantie@wuerth.at · Oder Sie geben das Formular direkt Ihrem Würth-Verkäufer mit.