



Paradigma Schadensabwicklung und Vergütung

**Hagelschaden
bei CPC Star Vakuum-Röhrenkollektoren inkl. Spiegel, Wärmeleitbleche
(kompletter Kollektor)**

Paradigma Deutschland GmbH

Ettlinger Straße 30
76307 Karlsbad
info@paradigma.de
www.paradigma.de

Verkaufsinendienst

Telefon 07202 922-128

Fax 07202 922-107

verkauf@paradigma.de

Kunde / Absender	Betreiber
Firma: _____	Name: _____
Straße: _____	Straße: _____
PLZ/Ort: _____	PLZ/Ort: _____
Tel.: _____	Tel.: _____
Fax: _____	Fax: _____
Kunden-Nr. _____	_____

Schadensabwicklung Versicherung

Handelt es sich bei folgendem Schaden um einen Hagelschaden?

ja nein

Datum des Schadensereignisses: _____

PLZ / Ort des Schadens: _____

Wurde der Schaden der Gebäudeversicherung gemeldet?

ja nein

Hat die Gebäudeversicherung die Regulierung des Schadens abgelehnt?

ja nein (Vorlage des Ablehnungsschreibens erforderlich)

Welcher Kollektortyp und wieviele Röhren sind defekt?

CPC 14/21

Es besteht keine Garantie auf Glasbruch durch Paradigma!

(siehe Montageanleitung CPC 14/21)

Kollektortyp	Anzahl der defekten Röhren	Spiegelbleche	Kollektortyp	Anzahl der defekten Röhren	Spiegelbleche
<input type="checkbox"/> CPC 14 Star azzurro	<input type="text"/> Stück	<input type="text"/> Stück	<input type="checkbox"/> STAR 15/26	<input type="text"/> Stück	<input type="text"/> Stück
<input type="checkbox"/> CPC 21 Star azzurro	<input type="text"/> Stück	<input type="text"/> Stück	<input type="checkbox"/> STAR 15/39	<input type="text"/> Stück	<input type="text"/> Stück
<input type="checkbox"/> CPC 30 Star azzurro	<input type="text"/> Stück	<input type="text"/> Stück	<input type="checkbox"/> STAR 19/33	<input type="text"/> Stück	<input type="text"/> Stück
<input type="checkbox"/> CPC 45 Star azzurro	<input type="text"/> Stück	<input type="text"/> Stück	<input type="checkbox"/> STAR 19/49	<input type="text"/> Stück	<input type="text"/> Stück
<input type="checkbox"/> CPC 32 Allstar	<input type="text"/> Stück	<input type="text"/> Stück	<input type="checkbox"/> AQUA PLASMA 15/27	<input type="text"/> Stück	<input type="text"/> Stück
<input type="checkbox"/> CPC 40 Allstar	<input type="text"/> Stück	<input type="text"/> Stück	<input type="checkbox"/> AQUA PLASMA 15/40	<input type="text"/> Stück	<input type="text"/> Stück
<input type="checkbox"/> CPC 15 inline	<input type="text"/> Stück	<input type="text"/> Stück	<input type="checkbox"/> AQUA PLASMA 19/34	<input type="text"/> Stück	<input type="text"/> Stück
			<input type="checkbox"/> AQUA PLASMA 19/50	<input type="text"/> Stück	<input type="text"/> Stück

(Eine Rechnungskopie ist zur Dokumentation der Seriennummer zwingend erforderlich!)

Lieferadresse für die Ersatzröhren

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: _____

Fax: _____

Lieferwunsch: _____

Bearbeitet von: _____

Datum

Unterschrift

Informationen zur Schadensvergütung finden Sie auf der Rückseite dieses Formulars.