

Antrag auf Funktionsgarantie PLUS

OBJEKTADRESSE

Name:

Straße/Nummer:

PLZ/Ort:

ANSCHRIFT AUSFÜHRENDER HANDWERKER

Firma:

Straße/Nummer:

PLZ/Ort:

FN-Nummer:

VERBAUTE BRAMAC UNTERDECKBAHN

Divoroll Comfort 4D²⁹⁰ (davor: Divoroll Comfort 4D^{RESISTANT 290})

Divoroll Premium³⁵⁰ (davor: Premium WU³⁵⁰)

Divoroll Premium Top Plus³³⁰ (davor: Premium Top-RU^{RESISTANT 330})

Divoroll Top Plus²³⁰ (davor: Top-RU^{RESISTANT 230})

Elite-2S¹⁸⁰ (davor: Elite-2S^{RESISTANT 180})

CHARGENNUMMERN

ANZAHL ROLLEN

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

BAUABLAUF

Verlegedatum Unterdeckbahn: Tag ____ Monat ____ Jahr _____

Verlegedatum Dacheindeckung: Tag ____ Monat ____ Jahr _____

Freibewitterungszeit in Tagen: Tage ____

FIRMENSTEMPEL UND UNTERSCHRIFT VERARBEITER

Ort / Datum:

Vor-/Nachname:

Firmenstempel / Unterschrift:

Der Unterzeichner bestätigt hiermit, dass der Inhalt verstanden wurde, die Angaben richtig und vollständig sind und dieser mit den Garantiebestimmungen einverstanden ist.

>

FREIBEWITTERUNGSZEITEN

Lange Freibewitterungszeiten können das Risiko für frühzeitiges Versagen des Materials erhöhen. Daher sind die unten angeführten max. Freibewitterungszeiten für die entsprechenden Bahntypen, insbesondere im Hinblick auf die Inanspruchnahme der Garantie, unbedingt einzuhalten.

Divoroll Comfort 4D ²⁹⁰	max. 10 Wochen
Divoroll Premium ³⁵⁰	max. 8 Wochen
Divoroll Premium Top Plus ³³⁰	max. 6 Wochen
Divoroll Top Plus ²³⁰	max. 6 Wochen
Elite-2S ¹⁸⁰	max. 5 Wochen

UNTERSCHRIFT AUFTRAGGEBER/BAUHERR

Ort / Datum:

Vor-/Nachname:

Unterschrift:

Der Unterzeichner bestätigt hiermit, dass der Inhalt verstanden wurde, die Angaben richtig und vollständig sind und dieser mit den Garantiebestimmungen einverstanden ist.

**Senden Sie das ausgefüllte Formular per Mail an
office.austria@bmigroup.com**

Stand 03/2025 - Technische Änderungen vorbehalten