

LAXÅ GLASMÄSTERI


FÖRENKLAD SKADEBLANKETT BILGLAS

<input type="checkbox"/> Företag Namn, Adress, postnummer och Ort <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mobiltelefonnummer / Telefonnummer <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Betalar vid hämtning (0kr) <input type="checkbox"/> SMS Faktura (0kr) <input type="checkbox"/> Postfaktura (50kr) <input type="checkbox"/> Epost faktura (0kr) Epost adress, Vänligen texta <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Nya torkarblad beställs <input type="checkbox"/> Solfilm beställs	Personnummer/Org.nr <input type="text"/> Fordonets regnr <input type="text"/> Modell <input type="text"/> Mätarställning <input type="text"/> Försäkringsbolag <input type="text"/> Skadedatum <input type="text"/> Skadeplats <input type="text"/> Försäkringsnummer <input type="text"/>
---	---

Jag intygar härmed på heder och samvete att ovanstående uppgifter är med sanningen överensstämmande och att försäkringen gällde vid skadetillfället samt omfattar det valda skademomentet. **OBS:** Godtar försäkringsbolaget inte skadan så är fordonsägaren alltid betalningsskyldig. Gällande betalningsvillkor är 10 dagar netto

Datum

Bilägarens/förarens underskrift

<input type="checkbox"/> BilRutan Sverige Ornestagatan 1 A 702 83 Örebro 019-13 10 00 info@bilrutan.se www.bilrutan.se	<input type="checkbox"/> Laxå Glasmästeri Maskinvägen 4 695 30 Laxå 0584-10 500 info@laxaglas.se www.laxaglas.se	Skadeorsak <input type="checkbox"/> Stenskott <input type="text"/> Annat skadeorsak <input type="text"/>
		Rutnummer samt tillbehör <input type="text"/> <input type="text"/>
Tilläggstjänster <input type="checkbox"/> Torkarblad: Pris _____ <input type="checkbox"/> Spolarvätska: L _____ <input type="checkbox"/> Solfilm bilruta: Pris _____		Åtgärd <input type="checkbox"/> Rutbyte <input type="checkbox"/> Lagning stenskott
<input type="checkbox"/> Izettle: Belopp: _____ <input type="checkbox"/> Obetald		Monteringstid _____ Rutpris _____ Antal stenskott ____ st
<input type="checkbox"/> Swish: Belopp _____ <input type="checkbox"/> Kontant: Belopp _____		Utrustning vindruta <input type="checkbox"/> Head up display <input type="checkbox"/> Regn sensor <input type="checkbox"/> Backspegel fäste <input type="checkbox"/> Kamera <input type="checkbox"/> EI <input type="checkbox"/> Statisk kalibrering <input type="checkbox"/> Im sensor <input type="checkbox"/> Dynamisk kalibrering



Övrigt

Datum när rutan byttes

