

# LAXÅ GLASMÄSTERI

## FÖRENKLAD SKADEBLANKETT BILGLAS

<input type="checkbox"/> Företag Namn, Adress, postnummer och Ort <input type="text"/>  Personnummer/Org.nr <input type="text"/>  Mobiltelefonnummer / Telefonnummer <input type="text"/>  Epost adress, Vänligen texta <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"/>  <input type="checkbox"/> Nya torkarblad beställs (kostnad tillkommer)
<b>Betalning sker vid hämtning</b> För postfaktura debiteras 50 kr	

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 betalning vid hämtning

Datum

Bilägarens/förarens underskrift

<b>Skadans placering:</b> <input type="checkbox"/> Vindruta <input type="checkbox"/> Sidoruta <input type="checkbox"/> Bakruta  <b>Övriga uplysningar:</b> <input type="text"/>  <b>Tilläggstjänster</b> <input type="checkbox"/> Torkarblad: Pris _____ <input type="checkbox"/> Spolarvätska: L _____ <input type="checkbox"/> Solfilm bilruta: Pris _____	<b>Skadeorsak</b> <b>Annan skadeorsak</b> <input type="checkbox"/> Stenskott <input type="text"/> <b>Åtgärd</b> <b>Monteringstid</b> _____ <input type="checkbox"/> Rutbyte <b>Rutpris</b> _____ <input type="checkbox"/> Lagning stenskott <b>Antal stenskott</b> ____ st  <b>Utrustning vindruta</b> <input type="checkbox"/> Regn sensor <input type="checkbox"/> Head up display <input type="checkbox"/> Kamera <input type="checkbox"/> Backspegel fäste <input type="checkbox"/> Statisk kalibrering <input type="checkbox"/> EI <input type="checkbox"/> Dynamisk kalibrering <input type="checkbox"/> Im sensor  <input type="checkbox"/> Izettle: Belopp: _____ <input type="checkbox"/> Obetald / Postfaktura 50Kr <input type="checkbox"/> Obetald / Epostfaktura 0Kr <input type="checkbox"/> Swish: Belopp _____ <input type="checkbox"/> Kontant: Belopp _____
---	---

Datum när rutan byttes

