

# 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"/> 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"/>
<b>Betalning sker vid hämtning</b>	

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

<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"/>	Annan skadeorsak <input type="text"/>	
		Rutnummer samt tillbehör <input type="text"/> <input type="text"/>		
		Åtgärd <input type="checkbox"/> Rutbyte <input type="checkbox"/> Lagning stenskott		Monteringstid _____ Rutpris _____ Antal stenskott ____ st
Tilläggstjänster <input type="checkbox"/> Torkarblad: Pris _____ <input type="checkbox"/> Spolarvätska: L _____ <input type="checkbox"/> Solfilm bilruta: Pris _____		Utrustning vindruta <input type="checkbox"/> Regn sensor <input type="checkbox"/> Kamera <input type="checkbox"/> Statisk kalibrering <input type="checkbox"/> Dynamisk kalibrering		<input type="checkbox"/> Head up display <input type="checkbox"/> Backspegel fäste <input type="checkbox"/> EI <input type="checkbox"/> Im sensor
<input type="checkbox"/> Izettle: Belopp: _____ <input type="checkbox"/> Obetald		<input type="checkbox"/> Swish: Belopp _____ <input type="checkbox"/> Kontant: Belopp _____		



Övrigt  
  
Datum när rutan byttes

