

Skadeanmälan reparatörsrapport



| Kontaktuppgifter | |
|---|--------------------------|
| Kundnummer (Butiksnummer) | Skadenummer (Frivilligt) |
| Butiksnamn | Organisationsnummer |
| Besöksadress | |
| Kontaktperson | Telefon (mobil) |
| Reparationsföretag samt organisationsnummer | |
| Reparatörens namn | |
| Telefonnummer och e-post till reparatör | |

| Information om skadan | | |
|---|--|-----------------|
| Datum när reparatören fick uppdraget | Datum när reparatören beräknas vara klar | |
| Skadat objekt | Tillverkningsnummer | Objektets ålder |
| Objektets fabrikat, modell, storlek, KW-effekt | Objektets typteckning | |
| Installationsår | Skadeorsak | |
| Omfattas skadan av garanti eller annan försäkring? | Om ja, vilket bolag? | |
| Beskriv skadans art och omfattning. Om objektet inte går att reparera ska orsak anges samt förslag på likvärdig produkt | | |
| Beräknad reparationskostnad i arbete och material specificeras exklusive moms | | |



| Övriga upplysningar | |
|--|--|
| Innebär reparationen förändringar och förbättringar i förhållande till maskinens skick före skadan? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | Värde på förbättringen i kronor |
| Nyanskaffningsvärde inklusive montering exklusive moms i kronor | Maskinens värde före skadan enligt er åsikt i kronor |
| Var objektet leasad egendom? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | Leasinggivarens namn |
| Leasinggivarens försäkringsbolag | Försäkringsnummer |
| Övriga upplysningar | |

| Underskrift | |
|--|---------------------------------------|
| Jag försäkrar att ovanstående uppgifter är fullständiga och sanningsenliga | |
| Försäkringstagarens underskrift | Försäkringstagarens namnförtydligande |
| Befattning | Ort och datum |