



Testprotokoll

Bilmodell	Registreringsnummer	Datum	Mätarställning (mil)
-----------	---------------------	-------	----------------------

Bedömningsgrunder N = Normalt skick O = Osäker funktion/viss försämrning jämfört med normalt F = Felaktig/kräver reparation

Pos.	System/komponent	Bed.*	Kostnad
1.	Stomme		
	Sidobalk		
	Tvärbalk		
	Golv		
	Hjulhus		
	Övrigt		
2.	Hjulsystem		
	Däck hf, mm		
	vf mm		
	hb mm		
	vb mm		
	reserv, mm		
	Stötdämpare		
	Hjullager		
	Spindelled		
	Länkkarm fram		
	bak		
	Fjäder		
	Fjäderfäste		
	Hjulbalans		
	Övrigt		
3.	Drivsystem		
	Bränslesystem		
	Avgassystem		
	Kraftöverföring		
	Drivknut		
	Elförsörjning		
	Batteri		
	Motor funktion		
	läckage		
	Startsystem		
	Kylsystem		
	Övrigt		
4.	Bromssystem		
	Färdbröms fram		
	bak		
	rörelseres.		
	Bromsrör		
	Bromsslang		
	Parkeringsbroms		
	Övrigt		
5.	Styrsystem		
	Styrled		
	Styrväxel		
	Styrarm		
	Övrigt		
	Summa kolumn 1:		

Pos.	System/komponent	Bed.*	Kostnad
6.	Karosseri		
	Dörr		
	Skärm		
	Vindruta		
	Bilbälte		
	Lastutrymme		
	Fönsterhissar		
	Klimatanläggning		
	Övrigt		
	Summa kolumn 2:		

YTTRE SKADOR

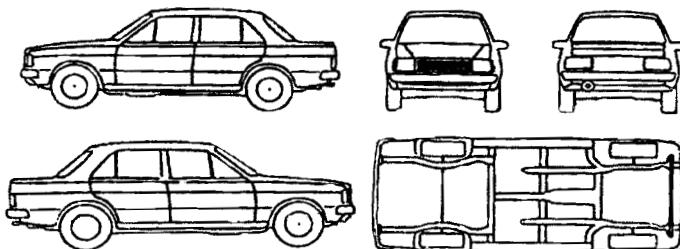
Markera skadan med en ring och en bokstav för vad skadan avser.

R = Rostskada

L = Lackskada, repa

B = Buckla

G = Glasskada



DOKUMENTATION

Servicebok _____

Nycklar. antal: _____

VÄRDERING

Inköpsvärde: _____

Vi köper in bilen för: _____

Bilen lämnad hos oss: _____

Total testkostnad: _____

Värderande företag: _____

Postadress: _____

Postnummer och ort: _____

Kontaktperson: _____

Telefon: _____