

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

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

## YTTRE SKADOR

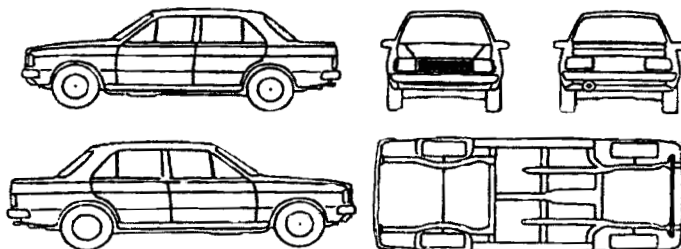
Markera skadan med en ring och en bokstav för vad skadan avser.

**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: \_\_\_\_\_