

Tilstandsvurdering av kjøretøy

Eiers navn: _____ E-post: _____
Adresse: _____ Mobil: _____
Merke/modell: _____ Reg.nr: _____ Reg.dat: _____ Km.stand: _____

Vurderinger: 0 = Ikke vurdert. 1 = Nytt. 2 = Brukt. 3 = Slitt. 4 = Defekt. J = Ja. N = Nei.

1. Bremsler

- 1.1 Pedal, vandring
1.2 Bremskraftforsterker
1.3 Bremsvæske
1.4 Bremsbelegg
1.5 Tromler, skiver
1.6 Rør, slanger
1.7 Driftsbrems, virkning
1.8 Parkeringsbrems, virkning
1.9 Lasteavhengig ventil

2. Styring

- 2.1 Ratt
2.2 Servo, tannstang
2.3 Kuler, ledd
2.4 Selvoppretting

3. Lys, elektrisk

- 3.1 Lys, foran, bak
3.2 Tilhengerkontakt
3.3 Andre lys
3.4 Reflekser

4. Karosseri, påbygg

- 4.1 Dører, hengsler
Dersom karosseriskader; merk av på illustrasjon

5. Undervogn

- 5.1 Eksosanlegg
5.2 Bensintank
5.3 Aksler
5.4 For- og bakstilling
5.5 Fjærer
5.6 Stabilisator
5.7 Støtdempere
5.8 Hjullager
5.9 Drivverk
5.10 Mansjetter på ledd
5.11 Driv- og mellomaksel

6. Hjul og dekk

- 6.1 Sommerdekk
6.2 Vinterdekk
6.3 Felger
6.4 Hjulmuttere
6.5 Reservehjul

7. Vinduer, speil

- 7.1 Front- og bakrute
7.2 Sidevindu, vindusheiser
7.3 Vindusviskere
7.4 Speil
7.5 Elvindu, takluke

8. Sikkerhetsutstyr

- 8.1 Airbag
8.2 Bilbelte
8.3 Låser
8.4 Alarm
8.5 Varseltrekant

9. Motor, utstyr

- 9.1 Oljelekkasje
9.2 Motortilstand, mekanisk
9.3 Generator, lading og batteri
9.4 Varme- og kjøleanlegg

10. Motor, miljø

- 10.1 Feilkoder
10.2 Motorfunksjon
10.3 Batteri
10.4 Elektriske styresystemer
10.5 Målt avgassnivå
10.6 Væske lekkasje
10.7 Kjølevæsknivå

11. Elbil, hybrid

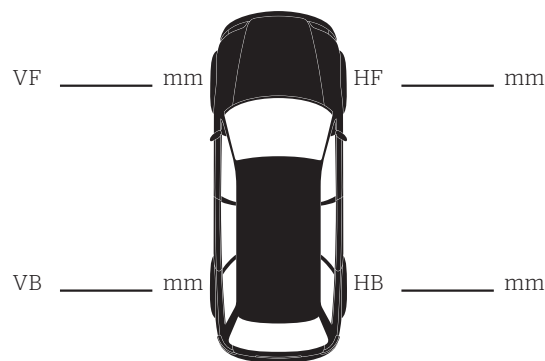
- 11.1 Batteripakke/funksjon
11.2 Batteripakke garanti
11.3 Motorfunksjon el.motor

12. Diverse

- 12.1 Lakk
12.2 Antirustbehandling
12.3 Interiør
12.4 Lydsignal
12.5 Cab/hardtop

Merknader

Mønsterdybde på dekk



Nivå væsker

CO	HC
CO ₂	O ₂
Frysepunkt kjølevæske:	

Tilleggsopplysninger	Ja	Nei	Dato
Servicehefte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Instruksjonsbok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Antirustgaranti fra produsent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Tidligere større skader	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Dato: _____

Kontrollert av: Verkstedets stempel/kontrollørens signatur

Kontrollørens navn i blokkbokstaver