



RAPORT WZROKOWEJ OCENY STANU SAMOCHODU

Data: Godzina:

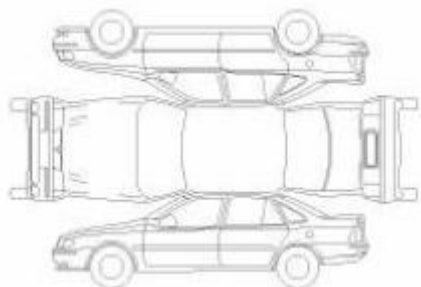
Nazwisko:
Adres:
Kod pocztowy:
Telefon:

Nr rej.:
Model:
Przebieg:
Gwarancja do:

Legenda: ■ Konieczne działanie ■ Wymaga zainteresowania ■ Pobieżna ocena OK Puste = Nie sprawdzano

	R	A	G					Zlecono Ü/ Ü
Wygląd zewnętrzny				Opis / Zalecenia				
Hamulce: dźwięk / działanie								
Działanie sprzęgła / skrz. biegów								
Silnik: dźwięk / wygląd spalin								
Szyby / lusterka / gumy wycieraczek								
Światła / zasilanie				Opis / Zalecenia				
Oświetlenie zewnętrzne								
Sygn. dźwiękowy / wycieraczk. / spryskiwacze								
Komora silnika				Opis / Zalecenia				
Poziom oleju / płynu chłodzącego / innych płynów / płynu spryskiwacza								
Wycieki oleju / płynów								
Stan akumulatora / pasków klinowych								
Hamulce / osie				Pomiary / Zalecenia				
				LP	PP	LT	PT	
Okładziny - klocki / szczęki								
Tarcze / bębny								
Rurki / przewody / łożyska osi								
Pompa hamulcowa / wspomaganie / stan płynu ham. / temperatura							°C	
Podwozie				Opis / Zalecenia				
Układ wydechowy / katalizator								
Układ kierowniczy / zawieszenie								
Drążki kierownicze / osłony								
Wycieki oleju								
Koła / Opony				Wys. [mm]	Opis / Zalecenia			
Lewy przód (LP)								
Prawy przód (PP)								
Prawy tył (PT)								
Lewy tył (LT)								
Koło zapasowe								
Geometria zawieszenia				Zbieżność				

UWAGA: Niniejszy raport jest wynikiem wyłącznie oceny wzrokowej. Pełna ocena stanu pojazdu wymaga przeglądu przy użyciu narzędzi specjalnych.



Kontakt z Klientem (zaznacz) S L M K M C L S W P L G

Zaznacz uszkodzenia	Dodatkowe uwagi
.. W=wgniecenia .. Z=zarysow. .. O=odpryski .. R=rdza .. I=inne	
Dana wycena? T .. N ..	

Przedstawiono mi powyższy zakres prac. Przed opuszczeniem stacji podjąłem / podjąłem decyzję, aby nie zlecać wszystkich wyżej wymienionych czynności.

Przegląd wykonał:

Podpis Klienta:

Kopie: Klient, kartoteka Serwisu