

Zlecenie przeprowadzenia przeglądu

Akcja „Zbadaj auto”

Model

Rok

Kolor

Przebieg

VIN

Data kontroli

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie przeglądu

mojego auta _____
zgodnie z listą kontrolną. Przegląd nie obejmuje naprawy samochodu, a także rozszerzenia jego zakresu.
W przypadku szerszego zakresu kontroli niezbędne jest dodatkowe zlecenie serwisowe za odrębną odpłatnością.

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów przeglądu

_____ zgodnie z listą kontrolną. Przegląd nie obejmuje naprawy samochodu, a także rozszerzenia jego zakresu.
W przypadku szerszego zakresu kontroli niezbędne jest dodatkowe zlecenie serwisowe za odrębną odpłatnością.

Data

Podpis Właściciela pojazdu

Data

Podpis Zlecającego przegląd

Lista kontrolna

1. Weryfikacja historii napraw oraz kontrola przebiegu
2. Czy numery VIN podane w dokumentach i w samochodzie różnią się?
3. Czy widoczne są poważne uszkodzenia nadwozia/ślady wypadków?
4. Czy widoczne są poważne wady powłoki lakierniczej
5. Kontrola grubości powłoki lakierniczej:

Przeprowadzono

Tak

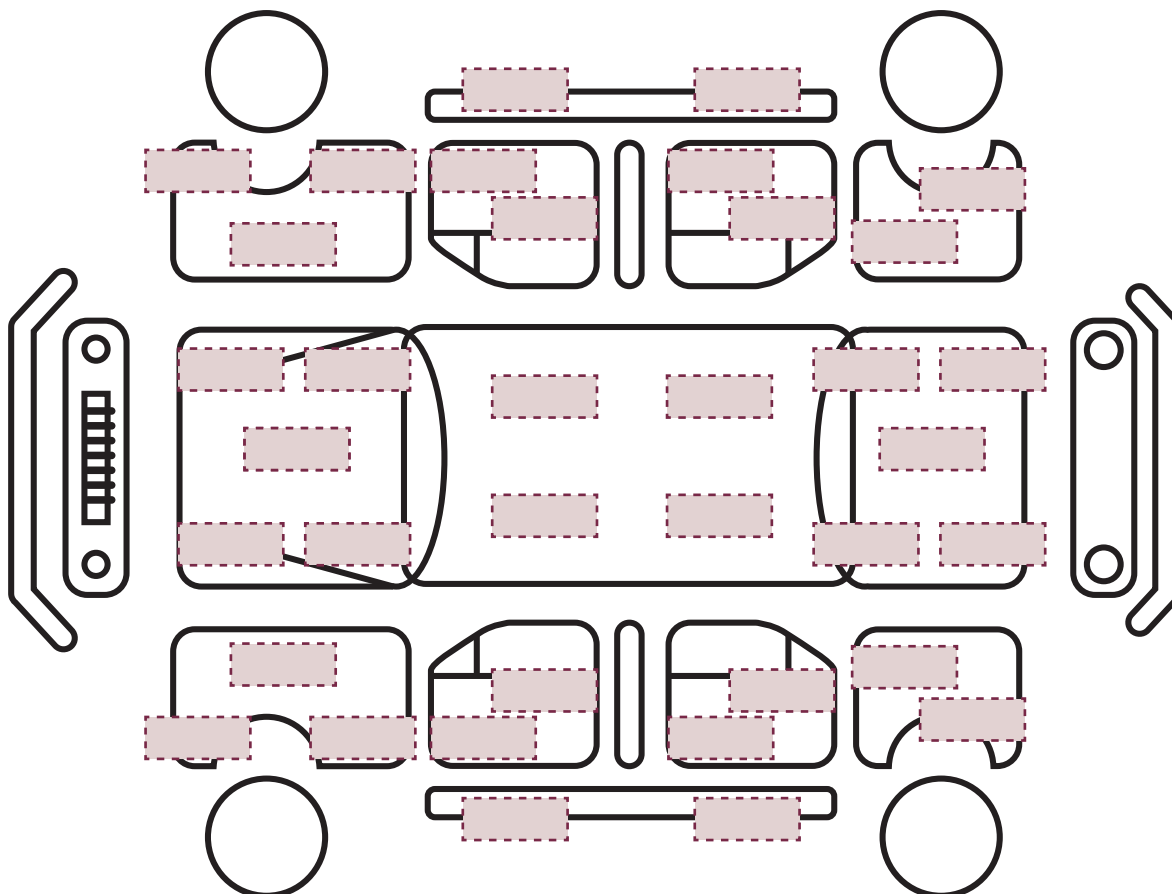
Nie

Tak

Nie

Tak

Nie



Akcja „Zbadaj auto”

Model

Rok

Kolor

Przebieg

VIN

Data kontroli

Lista kontrolna

	poprawnie	niepoprawnie	nie dotyczy		poprawnie	niepoprawnie	nie dotyczy
6. Sprawdzić poziom i stan płynu hamulcowego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
7. Sprawdzić poziom, stężenie i stan płynu chłodzącego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Oświetlenie				Sprawdzić spód pojazdu na podnośniku			
8. Światła pozycyjne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27. Sprawdzić słupki, belki poprzeczne i podwozie (pod kątem uszkodzeń/wad)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Światła postojowe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28. Sprawdzić zawieszenie i ramę pomocniczą pod kątem uszkodzeń/wad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Światła mijania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29. Sprawdzić mocowania silnika i miski olejowej pod kątem stanu uszkodzeń	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Światła drogowe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30. Sprawdzić zbiornik paliwa i przewody zasilające pod kątem uszkodzeń i szczelności	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Sygnał świetlny reflektorów drogowych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31. Sprawdzić przewody hamulcowe i inne pod kątem uszkodzeń, szczelności i stanu powłoki ochronnej oraz mocowań	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Światła przeciwmgłowe przednie/tylne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32. Sprawdzić amortyzatory pod kątem szczelności	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Kierunkowskazy przednie/tylne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33. Sprawdzić stan układu wydechowego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Kierunkowskazy boczne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34. Sprawdzić część zewnętrzną katalizatora pod kątem uszkodzeń	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Światła awaryjne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35. Sprawdzić układ kierowniczy pod kątem nadmiernych luzów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Oświetlenie tablicy rejestracyjnej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36. Sprawdzić mocowania zawieszenia tylnego i stabilizatorów poprzecznych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Światła stop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	37. Sprawdzić półosie pod kątem zużycia i stanu mieszkań	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Światła cofania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	38. W wersjach 4motion sprawdzić mechanizm różnicowy Haldex/Torsen (szczelność)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Oświetlenie przedziału bagażowego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	39. Sprawdzić, czy linki hamulca ręcznego są zamocowane w prawidłowych miejscach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Sprawdzić działanie i stan pasów bezpieczeństwa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	40. Sprawdzić stan silnika pod kątem szczelności	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opony	mm	stan	zalecana wymiana	41. Sprawdzić skrzynię biegów pod kątem szczelności	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Przednia lewa	_____	_____	<input type="checkbox"/>	42. W stosownych wypadkach sprawdzić brak wycieków z osi tylnej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Tylna lewa	_____	_____	<input type="checkbox"/>	43. Sprawdzić nadwozie pod kątem uszkodzeń i zamontowania zaślepek odpowietrzników	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Przednia prawa	_____	_____	<input type="checkbox"/>				
25. Tylna prawa	_____	_____	<input type="checkbox"/>				
26. Zapasowa	_____	_____	<input type="checkbox"/>				

Akcja „Zbadaj auto”

Model

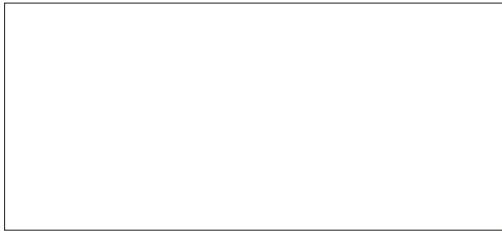
Rok

Kolor

Przebieg

VIN

Data kontroli



Pieczęć serwisu

Data

Podpis Właściciela pojazdu

Podpis Zlecającego przegląd