

Underlag stickprov Godkänd bilverkstad

Stickprovskontrollant	Datum	Verkstad id. nr.	Utfört arbete enligt ao. nr.
Verkstadens namn	Ort	Teknikerns namn	Reg. nr.

Bilfabrikat	Modell	Mätarställning km
-------------	--------	-------------------

Typ av arbete <input type="checkbox"/> Service <input type="checkbox"/> Reparation <input type="checkbox"/> Övrigt	
---	--

Nr	Kontrollpunkt	Ok	Ej ok	Kommentar	Åtgärdsplan
1	Fackmässighet: Arbetet utfört enligt fordonstillverkarens aktuella anvisningar				
2	Om Ok på punkt 1: Ange vilken anvisning man har tillgång till/ använt			_____	
3	Om ej Ok på punkt 1: Ange tekniska avvikelser på utfört arbete			_____	
4	Kontrollera att verkstaden har värnat om kundens egendom (sittskydd/nycklar)				
5	Det ska kunna uppvisas att verkstaden och kunden/beställaren är överens om priset och uppdraget				
6	Det ska kunna uppvisas att verkstaden och kunden/beställaren är överens om eventuella tillägsarbeten				
7	Kontrollera att serviceprotokollet är korrekt ifyllt vid utförd service			Utgår	
8	Kontrollera att servicebok är stämplad vid service			Utgår	
9	Kontrollera att branschöverenskommelsen "Reparationsvillkor personbil" finns skyltat för konsument				
10	Övriga åtgärdsbehov på bilen dokumenterat digitalt			Utgår	

Verkstaden innehar nedanstående standard Övriga noteringar

11	<input type="checkbox"/> Sermi <input type="checkbox"/> Kedja <input type="checkbox"/> Auktorisation <input type="checkbox"/> Övriga standarder	_____ _____ _____ _____
----	--	----------------------------------

Datum	Utförd av	Arbetsledare
-------	-----------	--------------