

Fakturaadresse

Møretrygd
Postboks 332
6101 Volda



BILGLASS – SKADEMELDING

Eier: Telefon:

Adresse Postnr: Sted:

Kjennemerke: Fabrikat/Type: Årsmodell:

Km.stand: Mva. Pliktig Nei

Biltype: Personbil

Skadedato: Skadested:

Skadeårsak:

Rutetype: Frontrute

Type Glass

Klart Farget To farget El. oppvarmet El. Antenne

Reparasjon Skifte

Dato:

Signatur fører:

VERKSTED OPPLYSNINGER/FAKTURABILAG

Frontrute er skiftet/reparert ved følgende verksted:

Namn:

Org.nr.:

Postadresse:

Postnr.:

Poststad:

Tlf:

Faks:

Bank

Eigendel: kr 2000

Notat/melding til selskapet:

Reparasjon..... kr.

Skifting /Montering kr.

Rute/Glass kr.

Limsats kr.

Monteringsdetaljer kr.

.....
Frakt/emballasje..... kr.

Sum eks. avgift kr.

Merverdiavgift kr.

Sum inkl. merverdiavgift.... kr.

= Total..... kr.

.....
Sted og dato

.....
Verksted sign/stempel