# **ÅTERLÄMNINGSBEVIS**

# **FÖRARE & LEASETAGARE**

|  |  |
| --- | --- |
| Förare       | Telefon       |
| Arbetsgivare (Leasetagare)       | Mail       |

# **ÅTERLÄMNAT FORDON**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Reg. Nummer       | Märke        | Modell       |
| Fordonets mätarställning      (km) | Återlämningsdatum:       |

# **UPPGIFTER OM UPPSTÄLLNINGSPLATS & UTRUSTNING**

|  |  |
| --- | --- |
| Bilfirma/Företag       | Kontaktperson       |
| Gatuadress       | Postnummer, Ort       |
| Telefon       | Övrig information, t.ex. skadenummer & försäkringsbolag:       |

# **NYTT FORDON VIA AUTOLEASE**

# **CHECKLISTA VID ÅTERLÄMNING**

|  |  |
| --- | --- |
| Ja [ ]  Nej [ ]   | Om ja Reg.Nr       |

|  |  |
| --- | --- |
| Sommarhjul, inkl. ev. låsbultar | Ja [ ]  Nej [ ]  |
| Vinterhjul  | Ja [ ]  Nej [ ]  |
| Extranyckel | Ja [ ]  Nej [ ]  |
| Instruktionsbok | Ja [ ]  Nej [ ]  |
| Servicebok | Ja [ ]  Nej [ ]  |
| Ev. Avtagbar dragkrok och nyckel  | Ja [ ]  Nej [ ]  |
| Insynsskydd/Lastskydd | Ja [ ]  Nej [ ]  |
| Ev. Laddkabel | Ja [ ]  Nej [ ]  |

# **DRIVMEDELSKORT**

|  |
| --- |
| Spärras [ ]  Flyttas till Nytt fordon [ ]  Flyttas till annat fordon Reg.Nr       |

(Drivmedelskorten spärras om fälten lämnas tomma)

# **UNDERSKRIFT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ansvarig person vid uppställningsplats (om ej förare) | Namnförtydligande       | Ort & Datum      |
| Förare | Namnförtydligande       | Ort & Datum       |

# **Maila blanketten snarast när fordonet är återlämnat till:**

**TRADING@AUTOLEASE.SE**