










Service Rapport		Axlar & fjädringssystem Trailer Suspension Systems											
		Datum Date		Rapport nr. Report No.		Kundnummer Customer No							
<p>Vänligen Notera: Fyll i Service Rapporten, komplett, skicka den till SAF-HOLLAND snarast efter det att skadan är lokaliserad. Efter det att rapporten tagits emot, så kommer SAF-HOLLAND att ge reklameringsrapporten ett nummer, detta sändes till Er. Detta nummer kommer sedan att följa med under hela händelseförloppet och användes vid all korrespondans eller då vi begär underlag, skadade delar etc. Kostnadsgränsen för nödvändig reparation, utan godkännande, är 500,- Euro (max. 3 timmars arbetskostnad plus material och administration).</p> <p>Kontakt: SAF-HOLLAND Germany • Tel.: +49 (0) 6095 / 301 - 602 • Fax: +49 (0) 6095 / 301 - 259 • service@safholland.de</p> <p>Please note: Complete the Service Report and send it to SAF-HOLLAND immediately after the occurrence of the damage. On receipt of the report, SAF-HOLLAND will send you a claim number for this report. This claim number applies to the whole handling of the work, such as e.g. enquiries, correspondence, requests for the damaged parts, documents, etc. The cost limit for the necessary <u>repair approval</u> is EUR 500.00 (max. 3 hours labour plus material and administration).</p> <p>Contact: SAF-HOLLAND Germany • Tel.: +49 (0) 6095 / 301 - 602 • Fax: +49 (0) 6095 / 301 - 259 • service@safholland.de</p>													
Adress och kontaktperson Address and Contact Person			Ägare till fordonet (namn, adress, land) Vehicle owner (Name, Address, Postcode, Country)			Tillverkare av fordonet Vehicle manufacturer							
Reg.nr. Registration No.		Ident. nr. + Serial nr. axel 1 Ident. No. and Serial No. 1st axle											
Chassi nr. Chassis No.		Ident. nr. + Serial nr. axel 2 Ident. No. and Serial No. 2nd axle											
Datum för första registrering eller datum då reservdelar monterats Date of registration or installation date of spare parts			Ident. nr. + Serial nr. axel 3 Ident. No. and Serial No. 3rd axle										
Körsträcka km (läs ut från EBS/ABS) Km in service (read out from EBS/ABS)			Ident. nr. + Serial nr. axel 4 Ident. No. and Serial No. 4th axle										
Axeltyp, se axelns typskylt Axle type, see axle type plate			Ident. nr. + Serial nr. axel 5 Ident. No. and Serial No. 5th axle										
INTEGRAL bromsskivans nummer INTEGRAL brake disc number(s)			Datum för reparation Date of repair										
Verkstad Garage													
Lastbil/dragbil Tractor	Tillverkare Manufacturer			Reg.datum Registration date			EBS Ja / Yes <input type="checkbox"/>						
	Type			Km Km			Nej / No <input type="checkbox"/>						
Bromsanpassning mellan lastbil/släp alt. dragbil/trailer utförd? Loaded truck and trailer compatibility or harmonisation test (EBS) completed			Ja / Yes <input type="checkbox"/> Nej / No <input type="checkbox"/>		Verkstad som utfört detta Carried out by garage								
			Enligt underlag, datum According to report dated										
Berörd position/ Position on vehicle				Typ av fordon/ Vehicle type				Påbyggnad/ Body type					
	Links Left	Rechts Right	Achslift Axle lift		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Tipp Tipper	<input type="checkbox"/>	Specialfordon Special	<input type="checkbox"/>		
Axel 1 1st axle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Skåp Box	<input type="checkbox"/>	Flak Platform	<input type="checkbox"/>		
Axel 2 2nd axle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Tank Tank	<input type="checkbox"/>	Betongblandare Concrete mixer	<input type="checkbox"/>		
Axel 3 3rd axle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Silo Silo	<input type="checkbox"/>	Växelflak Demountable	<input type="checkbox"/>		
Axel 4 4th axle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Annat Other	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Maskintrailer Low loader	<input type="checkbox"/>	Annat Other	<input type="checkbox"/>		
Axel 5 5th axle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tillåtet axeltryck Permitted axle loads				Däcksdimension Tyre size					
Stillestånd, fordon Trailer standstill			Ja / Yes <input type="checkbox"/> Nej / No <input type="checkbox"/>		EBS: Ja / Yes <input type="checkbox"/> Nej / No <input type="checkbox"/>		E / S <input type="checkbox"/>		ZW / DU <input type="checkbox"/>				
Klagomål Complaint				Stämpel/underskrift från sökande Stamp / signature of application				Reparation godkänd Repair approved		Ja / Yes <input type="checkbox"/>		Nej / No <input type="checkbox"/>	