

LISTA KONTROLNA badanie stanu pojazdu

WARSZTAT



DANE POJAZDU:

VIN:
MARKA:
MODEL:
PRZEBIEG:
KATEGORIA:
DATA ZAKUPU AUTA:
NR REJ. I KRAJ REJESTRACJI:

UKŁAD KIEROWNICZY:

OK NIE OK

STAN POŁĄCZEŃ
STOPIEŃ ZUŻYCIA:
WIELKOŚĆ RUCHU JAŁOWEGO:

HAMULCE:

OK NIE OK

SKUTECZNOŚĆ DZIAŁANIA
RÓWNOMIERNOŚĆ DZIAŁANIA
UWAGI:

ZAWIESZENIE:

OK NIE OK

LUZ W EL. METALOWO-GUMOWYCH
UWAGI:

OBOWIĄZKOWE WYPOSAŻENIE:

OK NIE OK

TRÓJKĄT OSTRZEGAWCZY
GAŚNICA

EMISJA ZANIECZYSZCZEŃ:

USTERKI I BŁĘDY WYKRYTE PRZEZ KOMPUTER:

STWIERDZONE USTERKI I ICH KATEGORIE:

DATA I GODZINA SPORZĄDZENIA RAPORTU:

ZGODNY Z REJESTRACJĄ OK NIE OK
POJEMNOŚĆ SILNIKA:

OGUMIENIE:

OK NIE OK

DOBÓR OBCIĄŻENIA
DOPSOWANIE DO TYPU POJAZDU
ZUŻYCIE BIEŻNIKA:
GŁĘBOKOŚĆ BIEŻNIKA:

OŚWIETLENIE:

OK NIE OK

DZIAŁANIE
REFLEKTORY (USZKODZENIA)
UWAGI:

NADWOZIE:

OK NIE OK

STAN SZYB
STAN RAM
STAN PROGÓW

PASY BEZPIECZEŃSTWA:

OK NIE OK

UWAGI:

UKŁAD WYDECHOWY:

OK NIE OK

STAN TECHNICZNY
POZIOM POMIARU HAŁASU

LISTA KONTROLNA badanie stanu pojazdu

WARSZTAT

POMIAR

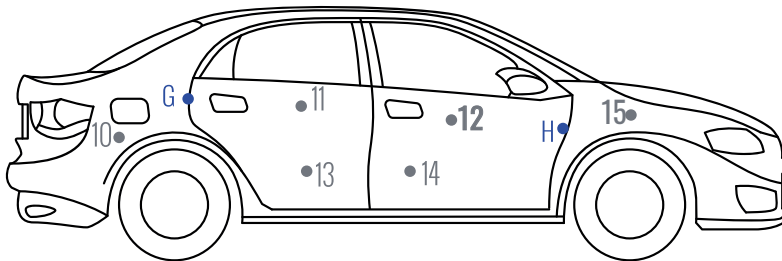
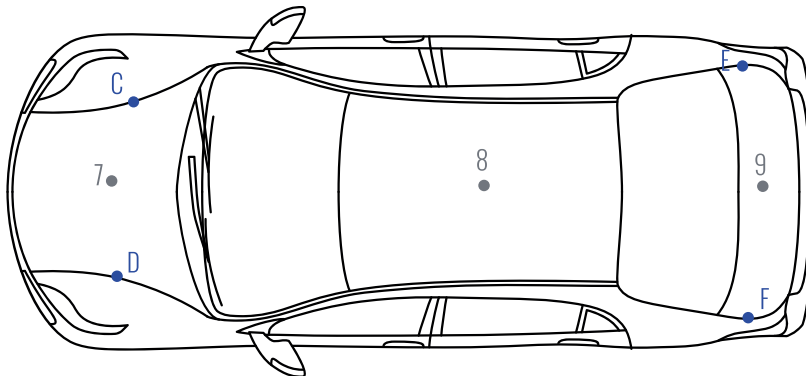
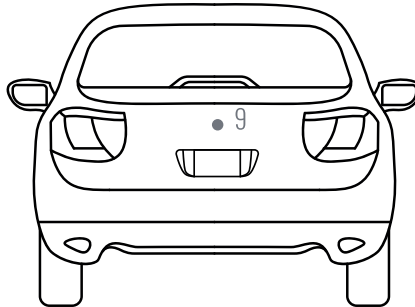
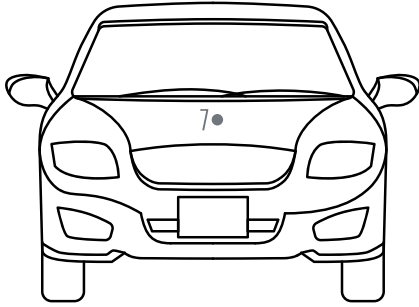
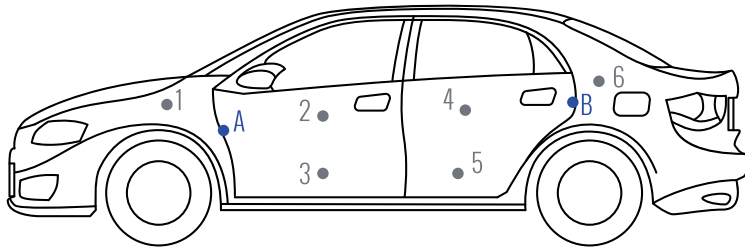
ŚREDNIA WARTOŚĆ:

80-180 μm - lakier oryginalny (O)

180-400 μm - auto lakierowane (L)

400 μm i więcej - auto szpachlowane (S)

WPISZ W TABELI ODPOWIEDNIĄ WARTOŚĆ ORAZ
OZNACZENIE O, L, S



POMIAR LAKIERU

	MIN (μm)	MAX (μm)	OZNACZENIE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
9			
8			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

POMIAR SZCZELIN

	MIN (mm)	MAX (mm)	CZY POPRAWNE
A			
B			
C			
D			
E			
F			
G			
H			

zaznacz X

WYNIK BADANIA POJAZDU:

opis usterek, cech szczególnych, właściwości auta lub elementów nie uwzględnionych wcześniej

Badanie zostało dokonane zgodnie z powyższą listą i załączoną instrukcją.
Na podstawie powyższego badania wydaję subiektywną opinię:

nie kupiłbym tego samochodu
 raczej kupiłbym ten samochód
 zdecydowanie kupiłbym ten samochód

zaznacz X w odpowiedniej ramce

Zaświadczam, że sprawdzony samochód jest w pełni sprawny oraz odpowiadam za jego bezawaryjność w przeciągu 7 dni kalendarzowych od daty badania. W razie zgłoszenia awarii lub niesprawności auta (w obrębie sprawdzanych elementów) zgadzam się na poniesienie kosztów badania kontrolnego.

Podpis osoby wykonującej badanie

PIECZĄTKA I PODPIS