

TRAILAX AB Tel 036-16 97 00  
Box 2228, Kalkstensg 10 Fax 036-16 20 20  
55 002 JÖNKÖPING

Garantiansökan **SAF**

SAF anmälningsnummer Datum:

**Om inget har överenskommit med importören betalar kunden verkstadens faktura.** Kunden bifogar fakturan till ansökan. **Man måste använda originaldelar vid garantiarbetet, om man vill söka garanti.** Skadade delar returneras och formuläret ifyllas. **Axelns individuella nummer måste anges, från typskylt eller axeltapp. Ansökan returneras utan detta nummer.** Numret är 9-siffrigt: dag -år-fabrik-löpnummer xxx xx y xxx. Garantivillkoren i handboken.

Anmälare: Namnuppgift och tel.nr  
Orsak till garantiansökan Skade (rep.dag): \_\_\_\_\_ **Ansökan bör inlämnas inom två veckor**  
Kundnummer:

04. Ägare till släp, adress	Kontaktnamn:			
05. Släptillverkare:	06. Reg.nr	07. Chassinummer, fem sista:		
08. Reg.datum/lev.datum	09. Körkm	10. SAF typ: Skivbroms <input type="checkbox"/>		
1. Typ av fjädring: Intradisc <input type="checkbox"/>	Modul-luftfj. <input type="checkbox"/>	Bladfj. <input type="checkbox"/>	Trumbroms <input type="checkbox"/>	
12. Serial nr: 1:	2:	3:	4:	5:
Identitetsnr. Axel/fjädring typnummer:				
Bromsok: Wabco 19,5" <input type="checkbox"/> Wabco 22,5" <input type="checkbox"/> KNORR 19,5" <input type="checkbox"/> KNORR 22,5" <input type="checkbox"/> KNORR 22,5 SK 7 <input type="checkbox"/>				
5. Verkstad:	Datum:	Fakturanummer:		

#### Uppgifter över släpvagnen

Typ av släpvagn	Position	Vä	Hö	Typ av påbyggnad	Övriga uppgifter:
2-a påhängsv. <input type="checkbox"/> 2-axl släp <input type="checkbox"/>	Axel 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tippv. <input type="checkbox"/> Specialv. <input type="checkbox"/>	EBS: <input type="checkbox"/>
3-a påhängsv <input type="checkbox"/> 3-a släpv <input type="checkbox"/>	Axel 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Skåp <input type="checkbox"/> Flakvagn <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
4-a påhängsv <input type="checkbox"/> 4-a släpv <input type="checkbox"/>	Axel 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tank <input type="checkbox"/> Betong <input type="checkbox"/>	Däckstorlek
5-a påhängsv <input type="checkbox"/> 5-a släpv <input type="checkbox"/>	Axel 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kemi. <input type="checkbox"/> Växelflak <input type="checkbox"/>	
Dolly <input type="checkbox"/> 2-a kärra <input type="checkbox"/>	Axel 5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maskintr <input type="checkbox"/> Annan <input type="checkbox"/>	Singeldäck. <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 3-a kärra <input type="checkbox"/>	Axellyft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Skogsv <input type="checkbox"/> Flis/torv <input type="checkbox"/>	Tvillinghjul <input type="checkbox"/>

#### Bromsproblem: detta fält skall ifyllas

Märke på dragbil:	Typ	Skivbroms <input type="checkbox"/>	EBS: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Reg.datum	Km	Trumbroms: <input type="checkbox"/>	Förhandstryck från dragbil:
Bromsberäkning för släp bifogas Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Bromskomponenter.: Tillverkare:	
Bromstestprotokoll för släp	Datum:	Utförd av:	Bifogas: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Bromsanpassning mellan bil/släp: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Verkstad:	Kopia: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
Datum för föreg.service	Verkstad	Km	Kopia Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

Rekl.delar SAF-nr Benämning Antal Returdagar: delar: formulär: Övriga uppgifter

Verkstadens arbetskostnader \_\_\_\_\_ hx \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ utan moms Datum \_\_\_\_\_ Underskrift \_\_\_\_\_  
Garantiersättning: nya delar \_\_\_\_\_ Kreditering \_\_\_\_\_ annat \_\_\_\_\_  
Beslut: \_\_\_\_\_ godkänns \_\_\_\_\_ avläs orsak: \_\_\_\_\_ returneras för komplettering  
\_\_\_\_\_ delvis godk. \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Arbetet ersätts enligt de riktigheter som SAF utarbetat för de olika arbetsmomenten.  
Om ofakturerade delar skickats, men formuläret med axelnummer inte returnerats och inte heller delarna kommer delarna att faktureras. Om delar skickats mot faktura skall fakturan betalas utan att invänta garantibeslut.