

**OBS!**

Det här är ett **obligatoriskt** formulär och gäller även som ordererkännande.  
Utan denna bilaga korrekt ifylld och underskriven skickas ditt paket ovillkorligen som postförskott  
Returadress måste vara samma som folkbokföringsadressen du fyller i nedan  
Skickar du ditt paket som postpaket debiteras 300:- inkl. moms i administrationsavgift

## Personlig information

Personnummer:

Namn:

Gata:

Postnr &amp; ort:

Telefon:

E-post: *valfritt*

Betalningsalternativ:

☐

15 dagar netto

☐

3 mån

☐

6 mån

☐

12 mån

☐Postförskott  
+100kr tillkommer

## Fordonsinformation

Tillverkare &amp; Modell:

År:

Mätarställning:

Registreringsnummer:

## Problembeskrivning

☐

Pixelfel

☐

Programmering

☐

Övrigt - Fyll i rutan nedan

**Härmed godkänner jag samtliga betalnings- och fraktvillkor :**

Ort &amp; Datum:

Underskrift: