Samtykkeformular

Køretøjsindcheckning (bilservice, dæk)

Virksomhedsnavn

KLIENTOPLYSNINGER

Fulde navn

Telefonnummer

Email

JEG BEKRÆFTER, AT

- ☐ Jeg godkender diagnosen og det ovenfor aftalte arbejde.
- ☐ Ekstra arbejde udføres kun efter min godkendelse via telefon eller besked.
- ☐ Jeg har tjekket bilens tilstand ved aflevering med værkstedet, som noteret.
- ☐ Udskiftede dele kan returneres til mig, hvis jeg beder om det.

Jeg accepterer, at virksomheden opbevarer oplysningerne i denne formular for at levere tjenesten og så længe loven kræver det. Jeg kan til enhver tid bede om at se, rette eller slette mine data.

Klientsignatur

Specialistens underskrift

Dato

Skabelon fra agendessa.com. Et udgangspunkt, ikke juridisk eller medicinsk rådgivning.