# Samtyckesformulär

Hembesök och reparationer

Företagsnamn

## KUNDUPPGIFTER

Fullständigt namn

Telefonnummer

E-post

## JAG BEKRÄFTAR ATT

- ☐ Arbetet som beskrivs ovan utfördes på min adress.
- ☐ Jag blev informerad om de använda delarna och priset innan arbetet började.
- ☐ Jag har kontrollerat arbetet och mottagit vårdråd och garantin.
- ☐ Extra arbete utförs endast med mitt godkännande.

Jag godkänner att företaget behåller informationen i detta formulär för att tillhandahålla tjänsten och så länge lagen kräver. Jag kan när som helst begära att få se, korrigera eller radera mina uppgifter.

Kundens signatur

Specialistens signatur

Datum

Mall från agendessa.com. En startpunkt, inte juridisk eller medicinsk rådgivning.