

ENSKILT ANSPRÅK
(Skadeståndskrav)

Diarienum

VÄSTERVIKS TINGSRÄTT

Västerviks tingsrätt
Box 21

593 21 VÄSTERVIK

Ink 2000

Akt. B

Aktbil. 7

Skadeståndskrav mot på grund av Skada vid sammanstötning mellan personbilarna och den 11 vid Timmergatan i Västervik

Skadestånd yrkas enligt nedanstående specifikation

| Belopp | Avser ersättning för |
|-------------------------|---|
| 5.470:- 1.368:- moms | Reparation av enl. bif. kostnadsberäkning Utförd av Bilplåtcenter, Västervik. |
| Summa kr: 6.838:- | <input checked="" type="checkbox"/> Handlingar bifogas |

Ränteyrkande

Ange tillämpligt alternativ

- Jag yrkar inte någon ränta
 Jag yrkar ränta enligt 6 § räntelagen
 Jag yrkar ränta enligt specifikation enligt bilaga

VÄSTERVIKS TINGSRÄTT

BEZLUT 2000

Aktbil 7 översänds till för yttrande senast vid huvudförhandling.

I tjänsten

Underskrift

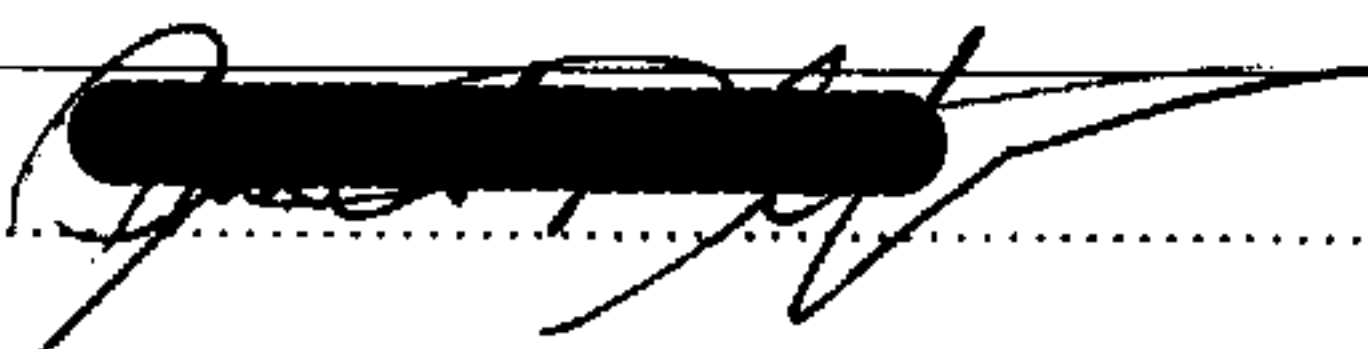
BilplåtCenter

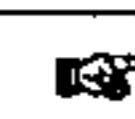
ARBETSORDER/FAKTURA Nr

kontant faktureras Fakturadatum

| | | | | | | |
|--|----------------------|------------------|--|----------------------------|-------------------------------|-----------------|
| Reg-nummer ██████████ | Märke Mazda 323 F | Årsmodell -92 | Mätareställning | Inlämn.-datum | Lovad datum | |
| Chassinr/motornr | | Leveransdatum | Kundmottagare | C:a-pris (inkl.moms) kr | Högsta pris (inkl.moms) kr | Självrisk kr |
| Fordonsägare ████████████████████ ████████████████████ 593 40 Västervik | | | Debiteras på (om annan än fordonsägaren) | | | |
| Telefonnr | Rkl-rapport nr | Kontantkvitto nr | Faktura nr | Sign. | | |

| Mek nr | | konto | X | Belopp |
|---|--------------------------|---------|---|--------|
| D/M | Stötfång bak | 1.0 tim | | 300,- |
| D/M | -v- fram | 1.0 tim | | 300,- |
| R | Draginfästning bak | 2.0 tim | | 600,- |
| | Lack stötfångare | | | 1825,- |
| | Drag Dragkrok | | | 2000,- |
| | Plast list front | | | 445,- |
| BILPLÅTCENTER Edholmsgatan 14 593 61 VÄSTERVIK Tel. 0490-217 10 | | | | |

Främmande arbete 

| | | | |
|---|---|---|--------|
| Undertecknad erkänner beställningen noterad på denna Arbetsorder/Faktura | | Reparationskostnad..... | 5470,- |
| Skriftl. orderbekräftelse | | Avgår självrisk..... | |
| <input type="checkbox"/> Behövs ej | Prisuppgift | Summa..... | |
| <input type="checkbox"/> Behövs ej (avst.) <input type="checkbox"/> Önskas (återk.) | <input type="checkbox"/> Kan ej lämnas p.g.a. osp. uppdr. | Moms..... | 1368,- |
| <input type="checkbox"/> Önskas. Verkst. återkommer | Uppdraget godkännes för betalning | Avgår självrisk..... | |
| Kontant betalning, kvitteras | | Förfallodag  | 6838,- |
| | | Därefter deb.dröjsmålsränta | |

Belopp att betala