

ÖVERLÅTELSE AV FÖRSÄKRAD PRODUKT

Vid en överlåtelse måste en dokumentation av överlåtelsen skickas till Skadecenter.

Fyll i formuläret och posta det till:
Skadecenter, Box 7830, 103 98 Stockholm

KVITTO ELLER FAKTURANUMMER: _____ -- _____

ANLEDNING TILL ÖVERLÅTELSE:

PRODUKT:

MÄRKE: _____

MODELL NUMMER: _____

SERIE NUMMER: _____

Nuvarande ägare:

Ny ägare:

Adress:

Adress:

Telefonnummer:

Telefonnummer:

Datum och signatur:

Datum och signatur:
