

Rücknahmeprotokoll für Traktoren Procès-verbal de reprise pour tracteurs

Kunde/Client: _____ Wohnort/Adresse: _____ Telefon/Téléphone: _____	Händler/Agent ou concessionnaire: _____ Wohnort/Adresse: _____ Telefon/Téléphone: _____
Marke/ Marque: _____ Jahrgang/Année: _____ Betriebsstunden/Heures de service: _____	Typ/Type: _____ Chassis-Nr./N° châssis: _____ Rücknahmepreis SLV/ Prix de reprise ASMA: CHF _____

Beurteilung/ Appréciation:

	Zustand/Etat		Datum Revision: Date de la révision:	Reparaturkosten: Frais de réparation:			Zuschläge/Suppléments +		
	gut bon	schlecht mauvais					Abzüge/Déductions -		
Motor/Moteur:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			+	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	CHF _____
Kuppl/Getriebe: Embr./Bôte à vit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			+	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	CHF _____
Bremsen/Freins:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			+	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	CHF _____
Lenkung/Direction:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			+	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	CHF _____
Reifen vorne: Pneus avant:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			+	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	CHF _____
Reifen hinten: Pneus arrière:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			+	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	CHF _____
Kabine/Karosserie: Cabine/Carross.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			+	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	CHF _____
Lackierung: Peinture:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			+	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	CHF _____
Betriebsstunden/ Heures de service	Stunden/heures _____				+	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	CHF _____

Zubehör/Accessoires:	Neupreis Prix d'achat CHF	Koeff. SLV Coeff. ASMA %	Rücknahmepreis Prix de reprise:
_____	_____	_____	CHF _____
_____	_____	_____	CHF _____
_____	_____	_____	CHF _____

Rücknahmepreis gemäss SLV/Prix de reprise selon ASMA	CHF _____
+ Total Zuschläge/Suppléments	+ CHF _____
- Total Abzüge/Déductions	- CHF _____
Effektiver Rücknahmewert/Valeur effective de la reprise	= CHF _____

Datum/Date: _____	Unterschrift Händler/Verkäufer: Signature Agent/Vendeur: _____
-------------------	---