



Register lastbil

Enhetsnr:

(Ifylles av kontoret)

Ange typ av lastbil nedan. Om din lastbil+kärra/släp har lastväxlarfunktion, vänligen markera båda rutorna.

Schaktbil Lastväxlare Kranbil Kranväxlare Lastbil+kärra/släp Trailer

Företag/åkarnr: _____ Tillgänglig from datum: _____

Regnr bil:	Regnr släp/kärra/trailer:
Fabrikat:	Kran tonmeter:
Tillåten lastvikt totalt BK2:	Höjd inkl utrustning på tak:

För att kunna ta fram korrekta säkerhetsdatablad, ber vi er att vänligen fylla i nedan uppgifter med fullständiga namn.

Motorolja:	Hydraulolja:
Kylarvätska:	Smörjett:

Du som äger/leasar/hyr fordonet ansvarar för att:

- Ditt fordon är utrustat med förstahjälpen och spillberedskap
- Fordonet är besiktat
- Fordonet är försäkrat
- Fordonet är påställt
- Fordonets skatt och vägavgift är betald
- Fordonets förare innehar korrekta behörigheter för att framföra fordonet

För att kunna möte ställda krav, bifogas alltid nedanstående dokument till denna blankett

- Miljödeklaration
- Foto
- Besiktning på kran (brister skall anges med åtgärd, datum och signatur i protokollet)

Genom att skriva under denna blankett godkänns att ovanstående punkter i sin helhet ansvaras för, samt att det kontinuerligt och på begäran, tillhandahålls Bellmans nödvändig dokumentation för att uppfylla ställda krav.

Datum	
Namnsteckning	Namnförtydligande

Denna blankett och de kopior vi eftersöker sänds via mail, med en fil per dokument, till Bellmans åkeriservice; dokument@bellmans.se

Vid frågor kontaktas Bellmans åkeriservice, tel 08-15 00 90

Utrustningslista

Enhetsnr:

(Ifylles av kontoret)

Vänligen kryssa i nedan vilken utrustning ditt fordon har. Har fordonet utrustning som ej finns listat nedan, vänligen skriv det under punkter "Övrigt"

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Alkolås | <input type="checkbox"/> Plogfästen fram |
| <input type="checkbox"/> Asfaltmatta | <input type="checkbox"/> Plogfästen sidan |
| <input type="checkbox"/> Backkamera | <input type="checkbox"/> Sandspridare |
| <input type="checkbox"/> Blixtljus | <input type="checkbox"/> Sidomatic |
| <input type="checkbox"/> Båtlift | <input type="checkbox"/> Smalskopa |
| <input type="checkbox"/> Första hjälpen | <input type="checkbox"/> Spillberedskap |
| <input type="checkbox"/> GP lyftsax | <input type="checkbox"/> Spridarlucka |
| <input type="checkbox"/> Gripskopa | <input type="checkbox"/> Styrbar boggie |
| <input type="checkbox"/> Höglucka manuell | <input type="checkbox"/> Tandem |
| <input type="checkbox"/> Höglucka hydraulisk | <input type="checkbox"/> Timmergrip |
| <input type="checkbox"/> Jibb | <input type="checkbox"/> TMA |
| <input type="checkbox"/> Kommunaldrag | <input type="checkbox"/> Uttag saltning |
| <input type="checkbox"/> Kommunikationsradio | <input type="checkbox"/> VBG-drag |
| <input type="checkbox"/> Låg bil > 3.40 meter | <input type="checkbox"/> Vibbra |
| <input type="checkbox"/> Maskinflak | <input type="checkbox"/> Vinsch/spel |
| <input type="checkbox"/> Miljöoljor | <input type="checkbox"/> Våg |
| <input type="checkbox"/> Pallyft | |
| <input type="checkbox"/> Person/materialkorg | |

Övrigt

Genom att skriva under denna blankett godkänns att ovanstående punkter i sin helhet ansvaras för, samt att det kontinuerligt och på begäran, tillhandahålls Bellmans nödvändig dokumentation för att uppfylla ställda krav.

Datum	
Namn-teckning	Namn-förtydligande

Denna blankett och de kopior vi eftersöker sänds via mail, med en fil per dokument, till Bellmans åkeriservice; dokument@bellmans.se

Vid frågor kontaktas Bellmans åkeriservice, tel 08-15 00 90