LeasePlan Italia S.p.A. - Viale Alessandro Marchetti, 105 - 00148 Roma
CarNext Italia S.r.l. - Via Guido Miglioli 2/A - 20063 Cernusco sul Naviglio (MI) - Tel +39 06 59.627.627 - Fax +39 06 59.627.396

VERBALE RICONSEGNA AUTOVEICOLO

Importante: da compilare unicamente in caso di riconsegna definitiva del veicolo da parte della società Cliente a CarNext Italia e restituire compilato al numero di fax 06/59.627.396 e per posta all'indirizzo Via Miglioli, 2/A - 20063 Cernusco sul Naviglio (MI)

DATI AUTOVEICOLO

MARCA .....

MODELLO / VERSIONE .....

TARGA ..... PROPRIETA' .....

TELAIO .....

KM PERCORSI ..... Q.TA' CARBURANTE .....

LOCATARIO .....

NOME E COGNOME DRIVER .....

INTERESSATO ALL' ACQUISTO SI ☐ NO ☐

CENTRO DI RICONSEGNA

Società.....

Via..... N. ..... CAP.....

Città..... Prov. .....

Tel. ..... Fax .....

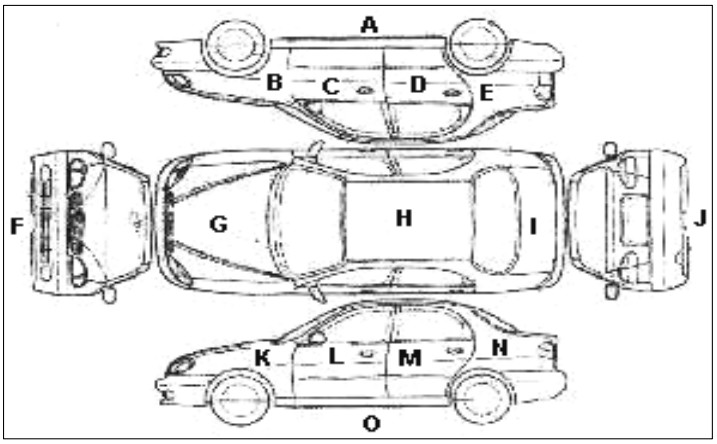
Indirizzo e-mail: .....

Nome del Responsabile del controllo: .....

Data e ora del ritiro: .....

CARROZZERIA

Mettere una X per evidenziare la posizione del danno



PARTE DANNEGGIATA	TIPOLOGIA DEL DANNO		
A sottoscocca lato dx	RIGATO ☐	AMMACCATO ☐	ROTTO ☐
B parafango ant.dx	RIGATO ☐	AMMACCATO ☐	ROTTO ☐
C porta ant.dx	RIGATO ☐	AMMACCATO ☐	ROTTO ☐
D porta post.dx	RIGATO ☐	AMMACCATO ☐	ROTTO ☐
E parafango post.dx	RIGATO ☐	AMMACCATO ☐	ROTTO ☐
F paraurti ant.	RIGATO ☐	AMMACCATO ☐	ROTTO ☐
G cofano ant.	RIGATO ☐	AMMACCATO ☐	ROTTO ☐
H tetto	RIGATO ☐	AMMACCATO ☐	ROTTO ☐
I baule/portellone post.	RIGATO ☐	AMMACCATO ☐	ROTTO ☐
J paraurti post.	RIGATO ☐	AMMACCATO ☐	ROTTO ☐
K parafango ant.sx	RIGATO ☐	AMMACCATO ☐	ROTTO ☐
L porta ant.sx	RIGATO ☐	AMMACCATO ☐	ROTTO ☐
M porta post.sx	RIGATO ☐	AMMACCATO ☐	ROTTO ☐
N parafango post.sx	RIGATO ☐	AMMACCATO ☐	ROTTO ☐
O sottoscocca lato sx	RIGATO ☐	AMMACCATO ☐	ROTTO ☐

STATO MECCANICO - NOTE VARIE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DOCUMENTI

Carta di Circolazione o **Denuncia**	**SI**	**NO**	Certificato assicurativo	**SI**	**NO**
Targa anteriore o **Denuncia**	**SI**	**NO**	Tagliando assicurativo	**SI**	**NO**
Targa posteriore o **Denuncia**	**SI**	**NO**	Certific. ATP (mezzi coibentati)	**SI**	**NO**

DOTAZIONE

Ruota di scorta	**SI**	**NO**	1° CHIAVE	**SI**	**NO**
Kit riparazione pneumatici	**SI**	**NO**	2° CHIAVE	**SI**	**NO**
Triangolo e attrezzi	**SI**	**NO**	Tessere code chiave / radio	**SI**	**NO**
Libretto uso / manutenzione	**SI**	**NO**	Antenna	**SI**	**NO**
Navigatore fisso	**SI**	**NO**	Accendino	**SI**	**NO**
Navigatore portatile	**SI**	**NO**	Gancio traino	**SI**	**NO**
CD navigatore	**SI**	**NO**	Rete ferma bagagli	**SI**	**NO**
Impianto telefonico / telefono	**SI**	**NO**	Rete divisoria	**SI**	**NO**
Autoradio	**SI**	**NO**	Cappelliera	**SI**	**NO**
Caricatore CD	**SI**	**NO**	Estintore	**SI**	**NO**
Catene da neve	**SI**	**NO**	Portapacchi/Portasci	**SI**	**NO**

CONDIZIONI ESTERNO

COPPE RUOTA ..... RETROVISORE SX .....

CERCHI IN LEGA ..... RETROVISORE DX .....

PARABREZZA ..... LUNOTTO .....

FARO ANT SX ..... VETRO LAT ANT SX .....

FARO ANT DX ..... VETRO LAT ANT DX .....

FANALE POST SX ..... VETRO LAT POST SX .....

FANALE POST DX ..... VETRO LAT POST DX .....

CONDIZIONI INTERNI

N° sedili presenti ..... Pannelli interni .....

Sedile anteriore guida ..... Tappezzeria .....

Sedile anteriore passeggero ..... Cassettino portaoggetti .....

Sedili posteriori ..... Cruscotto / Tunnel .....

PNEUMATICI

	Misura	Marca e modello	Battistrada residuo
PNEUM ANT DX			
PNEUM ANT SX			
PNEUM POST DX			
PNEUM POST SX			
RUOTA DI SCORTA			

Pneumatici invernali	SI	NO

Nome del deposito .....

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinchè i propri dati personali possano essere trattati, nel rispetto della Legge n. 196/2003 per gli scopi indicati ed affinchè gli stessi possano essere oggetto di comunicazione ai soggetti e per le finalità dichiarate.

Firma del cliente (o del suo incaricato)

Nome e Cognome in stampatello .....

Firma .....

Il Centro di Riconsegna per conto di CarNext Italia S.r.l.

Nome e Cognome in stampatello .....

Timbro e firma .....

LeasePlan Italia S.p.A. - Viale Alessandro Marchetti, 105 - 00148 Roma
CarNext Italia S.r.l. - Via Guido Miglioli 2/A - 20063 Cernusco Sul Naviglio (MI) - Tel +39 06 59.627.627 - Fax +39 06 59.627.396

DOCUMENTO DI ACCOMPAGNAMENTO VEICOLO

DATI CENTRO DI RICONSEGNA	DATI CENTRO DI STOCCAGGIO
Società	Società .....
Via..... N°	Via..... N° .....
Città..... CAP	Città..... CAP .....
Provincia	Provincia .....

DATI AUTOVEICOLO	
MARCA	TARGA .....
MODELLO / VERSIONE	TELAIO.....
KM PERCORSI	Q.TA' CARBURANTE .....

RISERVA ALLA PARTENZA	RISERVA ALL'ARRIVO
Data e ora ritiro.....	Data e ora arrivo.....
Differenze o anomalie con il Verbale Riconsegna veicolo (segnalare eventuali danni aggiuntivi)	Differenze o anomalie rilevate durante il trasporto (segnalare eventuali danni aggiuntivi) ....
Timbro e firma del Centro di Riconsegna	Timbro e firma del Centro di Stoccaggio
Firma del trasportatore	Firma del trasportatore .....
Vettore e targa Bisarca.....	Vettore e targa Bisarca.....