

Skadeanmeldelse for motorkøretøj

Forsikringselskab:

Police nr.:

Forsikringstager

Navn:

CVR-nr.:

Adresse:

Post nr.:

By:

Telefon nr.:

Bank reg.nr. og konto nr.:

Køretøjet

Reg.nr.:

Fabrikat:

Årgang

Oplysninger om skaden

Skadedato & Klokken:

Hvor skete uheldet?

Skadens omfang:

Hvornår skal køretøjets repareres?

Hvilken reparatør?

Fører

Navn:

Telefon nr.:

Alder:

Har fører gyldigt kørekort?

Fører er:

- Låner Ejer Lejer
 Leaser Reparatør Ny ejer
 Fast ansat hos Dem

Politirapport:

Ja Nej Notat

Stationens navn:

Ballonprøve

Ja Nej

Blodprøve

Ja Nej

Vidner

Udenforstående vidner (andre end passagere i bilen)?

Personskade

Navn:

Telefon nr.:

Adresse:

Post nr.:

By:

Tilskadekomne var: Fører Passagerer Deres bil modpartens bil Andre

Hvilken personskade?

Navn:

Telefon nr.:

Adresse:

Post nr.:

By:

Tilskadekomne var: Fører Passagerer Deres bil modpartens bil Andre

Hvilken personskade?

Underskrift

Jeg erklærer herved, at oplysningerne i anmeldelsen svarer til de faktiske forhold og at jeg er opmærksom på, at skaden kun må udbedres efter aftale med forsikringsselskabet.

Den _____ / _____ - 20 _____

_____ Forsikringstagerens underskrift