




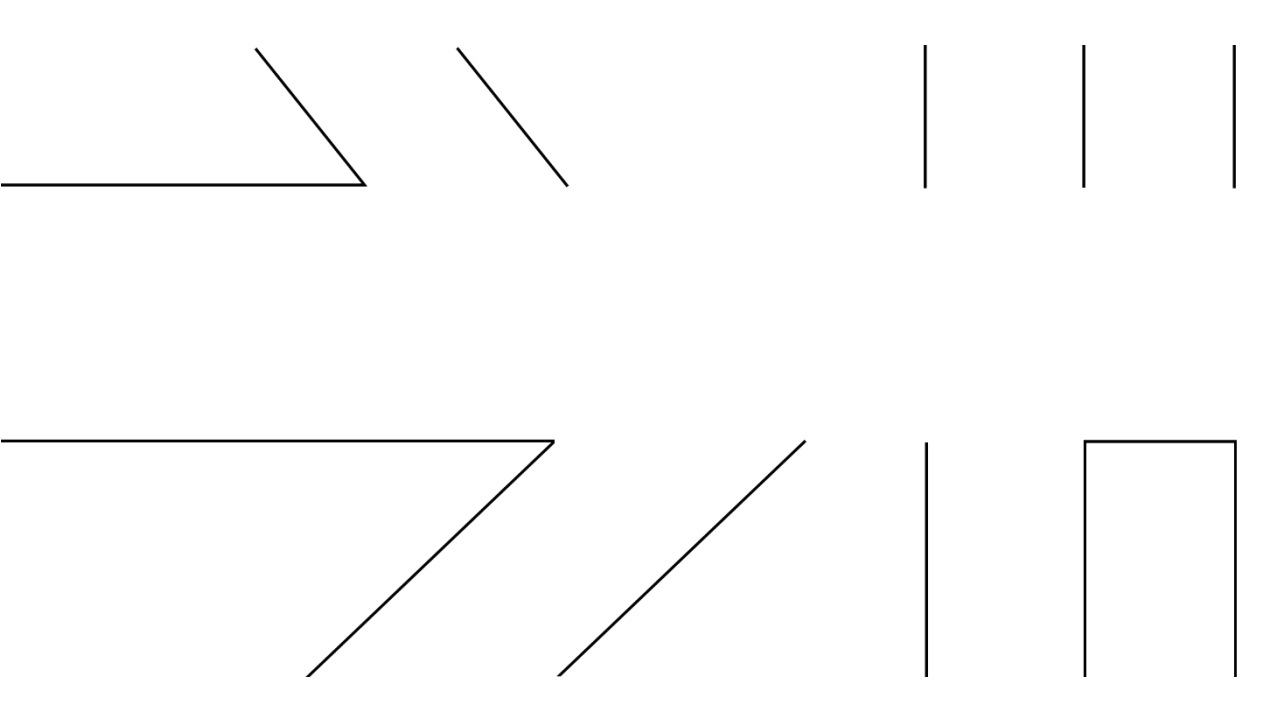
Skadesanmeldelse

Auto

FORSIKRINGSSKAB:		
Navn :		
Policenr.:	Evt. skadenr.:	
FORSIKRINGSTAGER:		
Navn :		
Adresse	Telefon nr.:	
Er De momsregistreret? Ja Nej		
FORSIKRINGSTAGERS KØRETØJ:		
Fabrikat:	Årgang:	Registreringsnummer:
SKADEN:		
Hvornår skete skaden?	Hvor skete skade (opgives nøjagtigt)?	
Dato: Kl. (0-24):		
Hvorledes skete uheldet (beskrives udførligt, vedlæg gerne skitse - se sidste side):		
Hvilke skade er sket på køretøjet:		
Hvem var føreren af køretøjet:	Født den:	Kørekortnr.:
Navn:		
Hvem skal reparere køretøjet:	Adresse:	Telefonnr.:
Navn:		
POLITI:		
Er skaden anmeldt til politi:		Anmeldelsesdato:
Nej Ja – hvilken station:		
Spiritusprøvet Ja Nej – hvilket udfald:		
MODPART(ER):		
Navn:		
Adresse:		
Navn på modparts forsikringselskab:		Evt. registreringsnr. på modparts køretøj:
Hvilken skade er sket (beskrives udførligt):		
SKYLDSPØRGSMÅL:		
Hvem bærer efter Deres opfattelse skylden for uheldet?		
VIDNER:		
Vidners navn og adresse:		

Efterfølgende kan uheldsstedet skitseres.

Det anbefales, at De udfylder felterne på denne og sender kopi pr. post, fax, eller indscannet pr. mail til selskabet.

	Deres Køretøj		Modpartens køretøj		Vidner
					
ØVRIGE OPLYSNINGER:					
Beskriv:					
ANMELDERS UNDERSKRIFT:					
Jeg erklærer herved, at foranstående oplysninger er i overensstemmelse med de faktiske forhold, og at jeg vil yde forsikringselskabet enhver assistance i forbindelse med skaden.					
Dato:					
Forsikredes underskrift:				Tlf.:	