

Skadeanmeldelse for motorkøretøj

Forsikringsselskab:

Policenr.:

Forsikringstager

Navn:

CVR-nr.:

Adresse:

Postnr.:

By:

Telefonnr.:

Bank reg.nr. og konto nr.:

Køretøjet

Reg. nr.:

Fabrikat:

Årgang:

Oplysninger om skaden

Skadedato og klokken:

Hvor skete uheldet?

Skadens omfang:

Hvornår skal køretøjets repareres?

Hvilken reparatør?

Fører

Navn:

Telefonnr.:

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: _____

Telefonnr.: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____

By: _____

Tilskadekomne var: Fører Passagerer Deres bil Modpartens bil Andre

Hvilken personskade? _____

Navn: _____

Telefonnr.: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____

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 _____

Forsikringstagers underskrift