

Firmanavn: _____

Telefon: _____

Adresse: _____

Mobil: _____

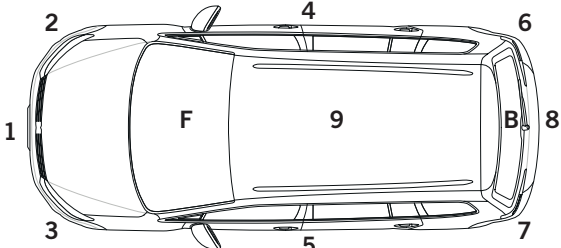
Postnr.: _____ By: _____

E-mail: _____

CVR-nr.: _____

Anmeldelse af bilskade - uden kendt modpart

SKRIV TYDELIGT - gerne med
 blokbogstaver og brug kuglepen

Forsikrede bil	Registreringsnummer	Fabrikat		
	Indgår bilen i momsregistreret virksomhed? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Er der abonnement ved redningskorp/klub? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Fører	<input type="checkbox"/> Forsikringstager <input type="checkbox"/> Ægtefælle/samlever <input type="checkbox"/> Hjemmeboede barn <input type="checkbox"/> Låner/leaser <input type="checkbox"/> Reparatør? <input type="checkbox"/> Anden: <input type="checkbox"/> Ny ejer (slutseddel skal vedlægges)			
	Har fører gyldigt kørekort til bilen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Angiv hvilke kategorier føreren har kørekort til (f.eks. B, C1, E):	
	Førers navn (hvis forsikringstager ikke er fører)			
	Adresse		Telefon/mobil.	
Skadedato og skadested	Hvornår skete skaden? (dato og tidspunkt)		Hvor skete skaden? (Gadenavn og by)	
Politianmeldelse	Politianmeldt? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, stationens navn: _____		<input type="checkbox"/> Alkotest/udånding <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Blodprøve <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Skade på bilen	Aflever bilen på et værksted. Værkstedet kontakter vores taksator, som skal besigtige bilen, før reparationen må påbegyndes.		Skaden markeres med ○  B=Bagrude, F=Forrude	
	Skal skaden repareres? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Beskrivelse af hændelsesforløbet (Eventuel yderligere forklaring kan vedlægges)				
Personskade (Ved skade på mindreårige opgiv forældres navn)	Navn		Adresse	
	Hvori består skaden?		Cpr-nr. Skadelidte var (Fører,passager, andet)	
Skade på ting (Ikke tilhørende forsikringstager)	Ting		Skadens omfang	
	Ejer		Hvor befandt tingen sig?	
Underskrift	Jeg erklærer hermed, at de oplysninger, jeg har givet i anmeldelsen, svarer til de faktiske forhold.			
	Sted og dato		Forsikringstagers underskrift	