

Skadeanmälan – Bilglas

FÖRSÄKRINGSBOLAG

Bilen är försäkrad hos:		
Försäkringsnummer:	Skadenr:	Självrisk:

ÄGARUPPGIFTER

Namn:		Person/Org. nr:	
Postadress:	Postnr:	Ort:	
Tel:	Mob:	Momsredovisningsskyldig? Ja Nej	

BILUPPGIFTER

Bilmärke:	Modell:	Reg. nr:
-----------	---------	----------

SKADEUPPGIFTER

Skadeplats:	Skadedatum (År, månad, dag):
Skadeorsak: Stenskott Inbrott Annat, ange vad:	
Skademoment: Glas Stöld Annat, ange vad:	

Jag intygar härmed att alla lämnade uppgifter är korrekta och att försäkringen var gällande vid skadetillfället samt omfattar valt skademoment.

Datum & Ort:
Underskrift ägare:
Namnförtydligande:

