

Skadeanmeldelse for motorkøretøj

Forsikringsselskab: _____

Police nr.: _____

Forsikringstager

Forsikringstager: _____

Adresse: _____

Post nr.: _____ By: _____

Telefon nr.: _____ Bank reg.nr. og konto nr.: _____ CVR: _____

Køretøjet

Reg.nr.: _____

Fabrikat: _____

Årgang: _____

Oplysninger om skaden

Skadedato & Klokken: _____

Hvor skete uheldet? _____

Skadens omfang: _____

Hvornår skal køretøjet reparereres? _____

Hvilken reparatør? _____

Fører

Navn: _____

Telefon nr.: _____

Alder: _____

Har fører gyldigt kørekort? _____

Fører er:

Låner

Ejer

Lejer

Leaser

Reperatør

Ny ejer

Fast ansat hos dem

Politirapport

Ja Nej Notat

Stationens navn: _____

Ballonprøve

Ja Nej

Blodprøve

Ja Nej

Modpart

Stilling/navn : _____

Telefon nr.: _____

Adresse: _____

Post nr.: _____ By: _____

Forsikringsselskab : _____ Police nr.: _____

Reg.nr.: _____

Hvilken skade på køretøjet? _____

Skade på andre ting

Hvilke ting? _____

Hvem tilhører de? _____

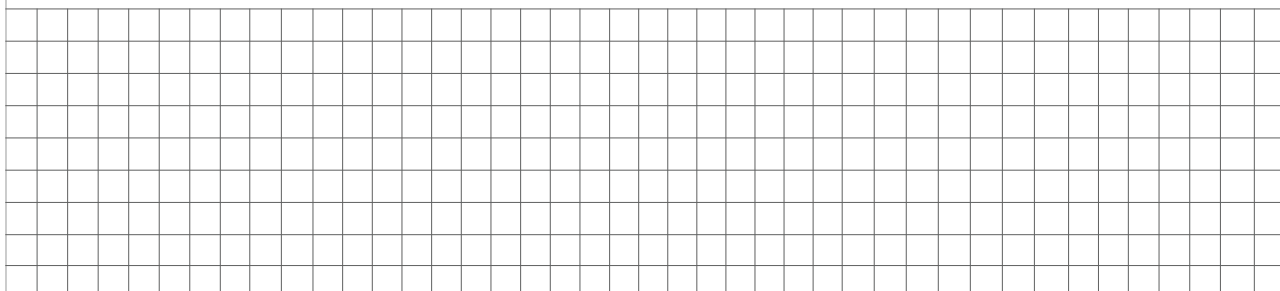
Uheldet

Beskriv uheldet udførligt:

Harde nogen af parterne vigepligt? Jeg Modparten Hvilken? _____

Hvem mener De har skylden og hvorfor?

Rids over uheldsstedet



Vidner

Udenforstående vidner (andre end passagerer 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

Besvarelserne er i overensstemmelse med de virkelige forhold

Dato ____ / ____ -20 _____ Forsikringstagers underskrift _____