

## Skadeanmeldelse for motorkøretøj

Forsikringselskab:

Police nr.:

### Forsikringstager

Navn:

CVR-nr.:

Adresse:

Post nr.:

By:

Telefon nr.:

Bank reg.nr. og konto nr.:

### Køretøjet

Reg.nr.:

Fabrikat:

Årgang

### Oplysninger om skaden

Skadedato & Klokken:

Hvor skete uheldet?

Skadens omfang:

Hvornår skal køretøjets reparerer?

Hvilken reparatør?

### Fører

Navn:

Telefon nr.:

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:

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

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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Forsikringstagerens underskrift