

Skadeanmälan – Bilglas

FÖRSÄKRINGSBOLAG

Bilen är försäkrad hos:

FÖRSÄKRINGSNUMMER

Nummer :

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:

