
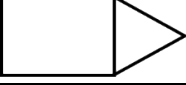
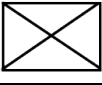


Skadeanmeldelse AUTO

FORSIKRINGSSKAB:		
Policenr.:		Evt. skadenr.
FORSIKRINGSTAGERS NAVN:		
Adresse		Telefon nr.:
Er De momsregistreret?	Ja Nej	
FORSIKRINGSTAGERS KØRETØJ:		
Fabrikat:	Årgang:	Registreringsnummer:
SKADEN:		
Hvornår skete skaden?	Hvor skete skade (opgives nøjagtigt)?	
Dato: Kl. (0-24):		
Hvorledes skete uheldet (beskrives udførligt, vedlæg gerne skitse - se sidste side):		
Hvilken skade er sket på køretøjet:		
Hvem var føreren af køretøjet:	Født den:	Kørekortnr.:
Hvem skal reparere køretøjet:	Adresse:	Telefonnr.:
POLITI: anmeldt JA NEJ	STATION	DATO
Spiritusprøvet JA NEJ	Udfald	
MODPART(ER):		
Navn:		
Adresse:		
Navn på modparts forsikringssselskab:		Evt. registreringsnr. på modparts køretøj:
Hvilken skade er sket (beskrives udførligt):		
SKYLDSPØRGSMÅL:		
Hvem bærer efter Deres opfattelse skylden for uheldet?		
VIDNER:		
Vidners navn og adresse:		

Skitse over uheldsstedet

 Deres Køretøj	 Modpartens køretøj	 Vidner
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-start;"> <div style="width: 30%; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 20px;"></div> <div style="width: 30%; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 20px;"></div> <div style="width: 30%; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; margin-bottom: 20px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-start;"> <div style="width: 30%; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 20px;"></div> <div style="width: 30%; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 20px;"></div> <div style="width: 30%; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; margin-bottom: 20px;"></div> </div>		
ØVRIGE OPLYSNINGER: Beskriv:		
ANMELDERS UNDERSKRIFT: Jeg erklærer herved, at foranstående oplysninger er i overensstemmelse med de faktiske forhold, og at jeg vil yde forsikringsselskabet enhver assistance i forbindelse med skaden.		
Dato:		
Forsikredes underskrift:	Tlf.:	
MÆGLER:	Tlf. :	