

Skadeanmeldelse – Bil

001

Forsikringstager

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr. og by: _____

Skadenr.
(udfyldes af Privatsikring)

Policenr.







Tlf. nr. hjemme

Tlf. nr. arbejde

CPR. nr. / SE nr.

Er du momsregistreret?

E-mail	Ønsker du, at kommunikere via e-mail, skal du anføre din e-mail adresse her:		
Køretøjet	Reg.nr.	Fabrikat	Årgang
Oplysninger om skaden	Skadedato	Klokken	Hvor skete uheldet?
	/		
	Skadens omfang		
	Hvornår skal køretøjet repareres?	Hvilken reparatør?	
Fører	Navn	Telefon nr.	Alder
	Har fører gyldigt kørekort?	Fører er: Låner <input type="checkbox"/> Ejer <input type="checkbox"/> Lejer <input type="checkbox"/> Leaser <input type="checkbox"/> Reparatør <input type="checkbox"/> Ny ejer <input type="checkbox"/> Fast ansat hos dig <input type="checkbox"/>	
	Politirapport <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Notat <input type="checkbox"/>	Stationens navn	Ballonprøve <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Modpart	Stilling/navn		
	Adresse		Telefon nr.
	Reg. nr.	Forsikringsselskab	Policenr.
	Hvilken skade på køretøjet?		
Skade på andre ting	Hvilke ting?		
	Hvem tilhører de?		
Uheld	Beskriv uheldet udførligt		
	Havde nogen af parterne vigepligt? Jeg <input type="checkbox"/> Modparten <input type="checkbox"/> Hvilken?		
	Hvem mener du har skylden og hvorfor?		

Rids over uhelds- stedet	 Dit køretøj		 Modpartens køretøj		 Vidner	
						
Vidner	Udenforstående vidner (hvor befandt vidnerne sig)?					
Person- skade	Navn			Navn		
	Adresse			Adresse		
	Telefon nr.		Ca. alder	Telefon nr.		Ca. alder
	Tilskadekomne var: Fører <input type="checkbox"/> Passager <input type="checkbox"/> I din bil <input type="checkbox"/> I modpartens bil <input type="checkbox"/>			Tilskadekomne var: Fører <input type="checkbox"/> Passager <input type="checkbox"/> I din bil <input type="checkbox"/> I modpartens bil <input type="checkbox"/>		
	Hvilken personskade?			Hvilken personskade?		
Penge- institut	Oplys venligst reg.nr. og kontonr. i dit pengeinstitut til brug for evt. skadebehandling. Oplysningerne behandles fortroligt. Ønskes udbetaling pr. check beregnes gebyr.					
	Reg.nr.			Kontonr.		
Underskrift	Jeg erklærer herved, at de oplysninger, som jeg har givet i anmeldelsen, svarer til de faktiske forhold, og at jeg er opmærksom på, at skaden kun må udbedres efter aftale med Privatsikring.					
	Sted og dato			Underskrift		