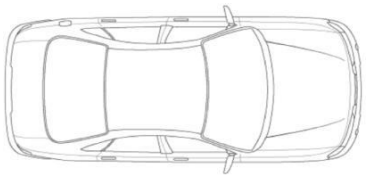
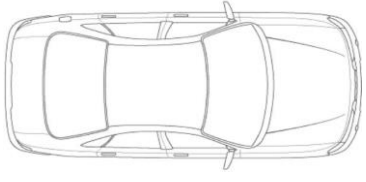




Stilling	
Navn	
Adresse	
Postnr & by	

Policenr	
Registreringsnr. / Knallert stelnr.	
Er bilen leaset	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Indgår køretøjet i dit momsregnskab	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Delvis __ % del

Bil - Skadeanmeldelse

Fører	Føreren er <input type="checkbox"/> Ejer <input type="checkbox"/> Ægtefælle/samlever/fast bruger <input type="checkbox"/> Ansat <input type="checkbox"/> Låner <input type="checkbox"/> Lejer <input type="checkbox"/> Reparatør		Har føreren kørekort <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nej Kategori _____
	Førerens navn		Førerens CPR-nr.
	Adresse		Telefon privat
	Postnr.	By	Telefon arbejde
Forsikredes køretøj	Fabrikat, type og model, farve		Årgang
			Er køretøjet uindregistreret, oplyses stelnummer
Skaden på dit køretøj	Skade på dit køretøj	Skader på forsikredes køretøj bedes markeret på tegningen	Har du abonnement hos et redningskorps <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Hvis ja—hvilket _____
			Skal dit køretøj repareres <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> Senere
	Reparatørens navn, adresse, postnr. by telefonnr.		
Tyverisikring	Er bilen tyverisikret <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Hvordan _____		Var tyverisikringen tilsluttet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Oplysninger om modpart	Navn		Modpartens forsikringsselskab
	Adresse		Registreringsnr.
	Postnr	By	Policenr.
	Skade på modpartens køretøj	Skade på modpartens køretøj bedes markeret på tegningen	Farven på modpartens køretøj
		Skade på andre ting—og hvori skaden består	
			Hvem tilhører de skadede ting?

