

Skadeanmälan

Förenklad skadeanmälan för bilglas

Försäkringsbolag

Bilägarens namn

Bilägarens person/org.nr

Telefon dagtid

Moms redovisningsskyldig Ja

Nej

Registreringsnummer

Bilmodell

Skadedatum
År Mån Dag

Skadeplats

Stenskott Inbrott

Skadeorsak

Annat

Glas Stöld

Skademoment

Annat

Härmed intygas riktigheten av ovanstående uppgifter samt att försäkringen var gällande vid skadetillfället och omfattar valt skademoment.

Godtar inte försäkringsbolaget skadan som försäkringsgrundande är fordonsägaren alltid betalningsskyldig.

Försäkringstagarens eller
förarens underskrift

Datum

Underskrift