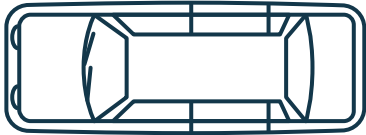
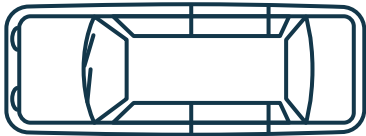


Skadeanmeldelse

Forsikrings-selskab	Navn på forsikringsselskab	Kasko	Ansvar
Forsikrings-tager/firma	Navn		
	Adresse		Postnr./by
	Skade sket under erhvervsmæssig eller privat kørsel: Erhverv Privat		
Kørekort	Nej Ja	A B C D E	
Fører (Hvis anden end forsikringstager)	Navn		E-mail
	Adresse	Postnr./by	Telefon
	Føreren er:	Ansæt hos forsikringstager Reparatør Låner Andet	
Køretøjet	Registreringsnr.	Mærke/model	
Skadetilfældet	Dato	Klokken (0-24)	Hvor skete uheldet?
Politirapport	Blev der optaget politirapport?		
	Nej Ja	Kun telefonisk kontakt	
	Navn på politistation		Journal nr.
Beskrivelse af uheldet	Hvor hurtigt blev der kørt?		
	Forsikringstagers køretøj (km/t)		Modpartens køretøj (km/t)
	Hvordan skete uheldet?		
	Hvem er efter din vurdering ansvarlig for uheldet?		Fører Modpart
Skitse over uheldsstedet	 Dit køretøj  Modpartens køretøj  Uvildige vidner		

Skade på eget køretøj	Beskriv skaden på køretøjet		Marker med X hvor skaden er sket 	
	Har du abonnement hos et vejhjælpsfirma?		Ja	Nej
	Hvis ja, hvilket?			
	Hvor står køretøjet til reparation?	Address		
		Postnr./by		
Vidner	Navn/adresse/telefon/e-mail			
	Navn/adresse/telefon/e-mail			
Modpart / skadelidte	Navn/adresse/telefon/e-mail			
	Registreringsnr.	Forsikringsselskab		
		Policenr.		
Skade på modpartens køretøj	Beskriv skaden på køretøjet		Marker med X hvor skaden er sket 	
Skade på ting	Hvilke ting er beskadigede og hvori består skaden?			
	Hvem tilhører de beskadigede ting?			
Skade på person	Hvori består skaden?			
	Navn/adresse			

Jeg erklærer hermed, at de angivne oplysninger er i overensstemmelse med de faktiske forhold.	
By	Dato
Førers underskrift _____	
Skadeanmeldelsen sendes udfyldt til forsikring.dk@ayvens.com	