

# Skadeanmeldelse

## Motorkøretøjer

### Kundens underskrift

Dato og underskrift
Jeg erklærer hermed, oplysningerne på denne blanket er i overensstemmelse med de faktiske forhold

### Forsikringstager

Navn
Adresse
Postnr. og by

### Policenummer mv.

Policenr./Skadenr.
Mobiltelefonnr.
E-mail

### Det forsikrede motorkøretøj (indregistrerede køretøjer)

Reg.nr.	Fabrikat og type	Farve
Årgang	Har du vejhjælpsabonnement? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

### Leasingbil

Er bilen leaset? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvis ja, hvilket leasingselskab?
--	----------------------------------

### Skadetilfældet

Dato for skaden	Skaden skete klokken (0-24)
På hvilken adresse skete skaden	

### Politirapport

Blev der optaget politirapport <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja →	Hvilken politistation	Har du et politijournalnummer, skal det oplyses her:
Blev føreren af køretøjet testet for alkohol/euforiserende stoffer <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

## Fører af det forsikrede køretøj

Var forsikringstager fører af det forsikrede køretøj <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej    →    Hvis <b>Nej</b> , udfyld venligst nedenstående	
Navn	Førerens alder
Adresse	
Mobiltelefonnr.	
Føreren er <input type="checkbox"/> Ejer <input type="checkbox"/> Fast bruger <input type="checkbox"/> Ægtefæller/samlever <input type="checkbox"/> Reparatør <input type="checkbox"/> Låner/leaser <input type="checkbox"/> Ny ejer <input type="checkbox"/> Andet	




## Kørekort/Førerbevis

Havde føreren gyldigt kørekort <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
--

## Hvordan skete uheldet

Beskriv så udførligt som muligt hvordan uheldet skete

## Rids over uheldsstedet

Det kan være meget vigtig	Dit køretøj	Modpartens køretøj	Vidne
• At påføre evt. hjænder, vognbanelinjer og anden afmærkning			
[Grid area for drawing the accident scene]			

## Skyld

Hvem er efter din mening skyld i uheldet <input type="checkbox"/> Jeg <input type="checkbox"/> Modparten <input type="checkbox"/> Begge <input type="checkbox"/> Andet
---

## Skader på dit køretøj

Er der skade på dit køretøj <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja   →	Beskriv skaderne på dit køretøj
Har du kaskoforsikring <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja   →	Skal køretøjet repareres <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Husk - Værkstedet skal rekvirere taksator, inden reparation påbegyndes	

## Modparten

Reg.nr.	Fabrikat og type	Farve
Navn	Adresse	
Telefonnr.	Forsikringselskab	Policenr.
Beskriv skaderne på modpartens køretøj		

## Vidner til uheldet

Navn	Adresse	Tlf.nr.
Navn	Adresse	Tlf.nr.
Hvor befandt vidnerne sig <input type="checkbox"/> I dit køretøj <input type="checkbox"/> I modpartens køretøj <input type="checkbox"/> Andet sted		

## Skade på andet

Hvad er skadet (fx skade på vejskilt, autoværn, hegn, hæk, tøj, beplantning, bygning)	Krav ca.	kr.
Hvem er ejer		