

Skadeanmeldelse for forhandler-/værkstedsforsikring



FORSIKRINGSTAGER

Policenummer

Navn

Adresse

Postnummer

By

E-mail-adresse

Kontaktperson

Telefon

KUNDEKØRETØJ

Fabrikat og model

Årgang

Registreringsnummer

Med hvilket formål var køretøjet i jeres varetægt?

Ejers navn, adresse samt kaskoforsikringselskab

Startspærre? Nej Ja

Er skaden anmeldt til kaskoforsikring Nej Ja

EGET KØRETØJ

Er køretøjet indregistreret salgsbil? Nej Ja

Er køretøjet fortsat registreret i sælgers navn? Nej Ja

Hvis ja, hvornår overtog I køretøjet?

Kopi af slutseddel/købskvittering vedlægges/indsendes

FØRER AF MOTORKØRETØJET

Var forsikringstager selv fører af køretøjet, da uheldet skete? Nej Ja

Hvis nej, oplys venligst: førers navn og adresse: _____

I hvilken egenskab var ovennævnte fører af køretøjet? Ansat i firmaet Ægtefælle Låner Lejer Mulig køber
Andet: _____

Angiv venligst førerens: Kørekortsnr.:

Dato for udstedelse:

Dato for sidste fornyelse:

BESKRIVELSE AF UHELDET

Dato for uheldet:

Klokken:

Uhedssted - Adresse:

Hvordan skete uheldet?

SKADE PÅ KØRETØJ

Er skaden besigtiget? Nej Ja

Hvis ja, af hvem?

Hvis nej, hvor og hvornår kan besigtigelse finde sted?

Hvad er beskadiget og hvori består beskadigelsen?

Anden skade: Skadelidtes navn og adresse:

Er skaden besigtiget? Nej Ja

Hvis ja, af hvem?

Hvis nej, hvor og hvornår kan besigtigelse finde sted?

Hvad er beskadiget og hvori består beskadigelsen?

POLITIRAPPORT

1. Er der optaget politirapport? Nej Ja Hvis ja, oplys journalnr.

2. Hvilken politistation?

3. Blev føreren alkotestet? Nej Ja

4. Blev føreren spiritustestet? Nej Ja

TYVERI / HÆRVÆRK

Stod køretøjet på aflåst plads? Nej Ja Stod køretøjet i aflåst bygning? Nej Ja

Var køretøjet aflåst? Nej Ja

Hvis ja, hvordan

Hvor blev nøglerne opbevaret?

Hvordan er gerningsmanden kommet af sted med køretøjet?

BEARBEJDNINGS/BEHANDLINGSSKADE

Hvilken reparation skulle I oprindeligt udføre på køretøjet?

Hvilke(n) del(e) skulle repareres eller udskiftes?

Hvilken fejl har I begået under dette arbejde?

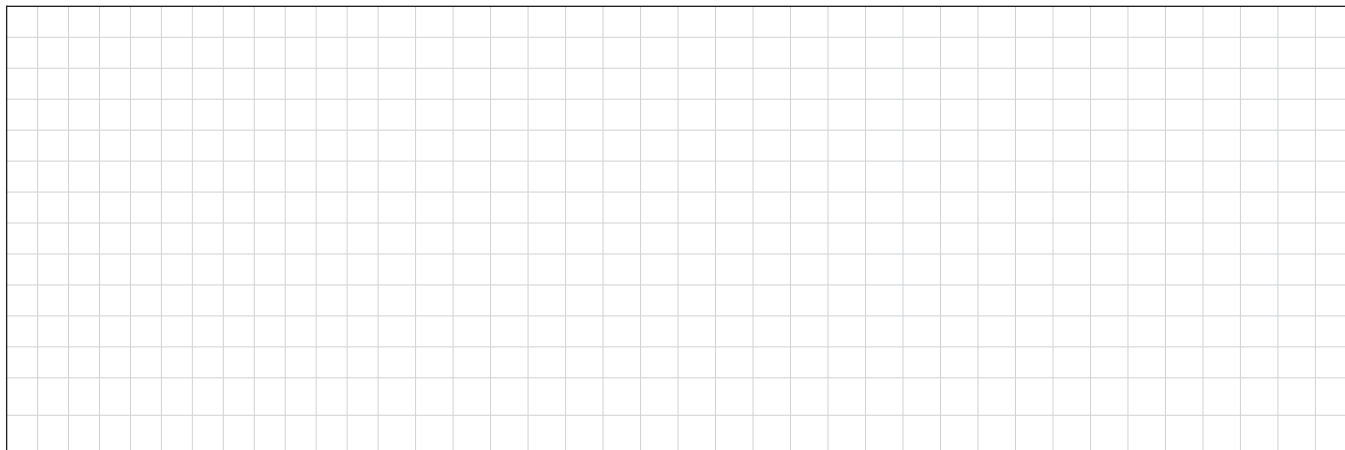
Køretøjets km-stand på reparationstidspunktet

Køretøjets km-stand på skadestidspunktet

YDERLIGERE BESKRIVELSE

Yderligere beskrivelse

RIDS OVER UHELDSSTED



Dato

Forsikringstagers underskrift

Indsendes til: If, Stamholmen 159, 2650 Hvidovre att. Skadecenter Erhverv