

Skadeanmälan

En förenklad skadeanmälan för bilglas.

Försäkringsbolag

Bilägarens namn

Bilägarens person/org.nr

Telefon dagtid

Moms redovisningsskyldig

Ja

Nej

Registreringsnummer

Bilmodell

Skadedatum

Skadeplats

År

Mån

Dag

Skadeorsak

Skademoment

Stenskott

Inbrott

Annat

Glas

Stöld

Annat

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

Datum

Underskrift

Försäkringstagarens eller
förarens underskrift