

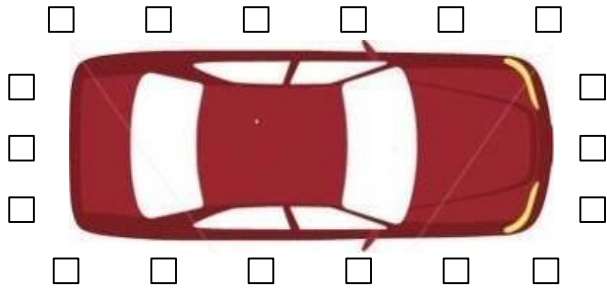
5. Anmälan – Parkeringsskada eller skadegörelse

Ta gärna foton på skadeplatsen och på fordonets skador och skicka dem till oss.

Det går bra att skicka till oss via E-post. Skadeanmälan, utländskt körkort och övriga handlingar kan skannas eller fotas av och bifogas i mailet till oss.

Behöver ditt fordon bärgas från skadeplatsen, ring Assistancekåren på tfn: 020-912 912.

Anmälan parkeringskada eller skadegörelse Motorfordon

Försäkringstagare/Ägare			
Ägarens namn	Person- eller organisationsnummer	Bankkonto eller plus-/bankgiro	
Ägaren momspliktig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	E-post (texta tydligt)	Telefon dagtid	
Fordonsuppgifter			
Registreringsnummer	Fordon (Fabrikat)	Fordon utan reg-nr. Ange chassi nr.	
Datum och skadeplats			
Skadan upptäcktes: Datum (åååå-mm-dd)	Klockslag	Fordonet parkerades: Datum (åååå-mm-dd)	Klockslag
Skadan upptäcktes av vem?		Fordonet parkerades av vem?	
Skadeplats: Ort och adress			
Är händelsen polisanmäld <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, Polisen i?	Var polisen på plats <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Polisens diarienummer	
Finns spår på skadeplatsen från eget eller annat fordon i form av glas, färg, delar, etc. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja. Vad?			
Vittnesuppgifter			
Finns vittne/passagerare vid parkering av fordonet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Finns vittne/passagerare vid avhämtning av fordonet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Finns vittnes iakttagelse ang. påkörningen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Vittnets namn		Telefon (dagtid)	
Postnr och postadress		E-post	
Skador			
Synliga skador på fordonet.			
Fanns gamla skador på fordonet. Om ja, vilka? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Markera på bilden vart skadorna sitter på ditt fordon			
			
Glöm inte att skriva under (Om du skickar anmälan via din egen E-postadress så godtas det som en underskrift)			
Försäkringstagare		Ort och datum	

Underskrift ger även försäkringsbolaget fullmakt att beställa eventuell polisrapport samt övrig utredning i ärendet.