

SKADEANMELDELSE

Autoskade/påhængsvogn

Vi ønsker at kunne hjælpe dig bedst muligt og derfor er det vigtigt, at vi får et godt indblik i hvilken skade, du har været udsat for og dens omfang.

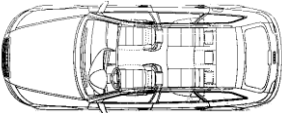
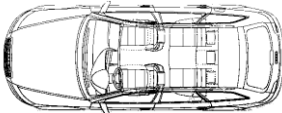
Derfor beder vi dig besvare spørgsmålene omhyggeligt og supplere, hvis der er specielle forhold, som ikke bliver belyst tydeligt nok i anmeldelsens rubrikker.

Generelt gælder det, at reparationer ikke må påbegyndes eller skadede effekter bortkastes, før vi eller vores taksator har givet tilladelse eller erstatningen er udbetalt.

Hvis du står over for et problem, som kræver en meget hurtig løsning, er du selvfølgelig velkommen til at kontakte os.

Vi beder dig venligst returnere anmeldelsen.

Venlig hilsen
Skadeafdelingen

1. Reference	Policenummer: DFA-	CPR nr. :	E-mail :
2. Forsikringstager	Navn:		
	Adresse: (vej og by)		
3. Det forsikrede køretøj	Registreringsnummer:		
4. Føreren	Navn:		CPR nr.
	Adresse: (vej og by)		
5. Skadetilfældet og politirapport	Gyldigt kørekort: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	I hvilken egenskab førtes køretøjet? (Låner, reparatør osv.)	
	Skadedato og tidspunkt:		
	Hvor skete skaden? (vej og by)		
	Er der optaget politirapport? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Hvilken station?	Spiritusprøve? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
6. Omfang	Afkryds skadeomfanget:		
	Dit køretøj	Modpartens køretøj	
			

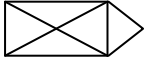
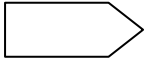

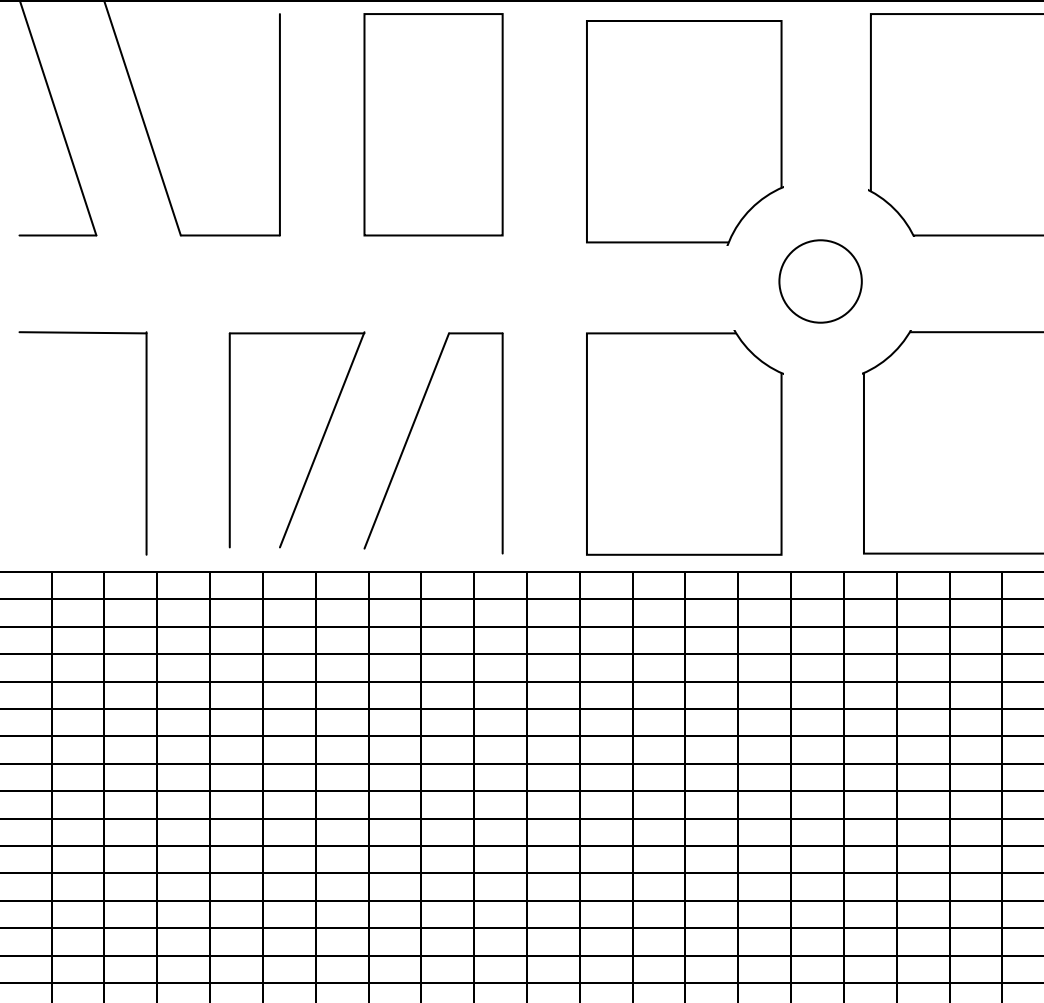
HUSK, at taksator skal rekvireres og at reparation for selskabets regning IKKE kan finde sted, før accept foreligger!

7. Modparten (ejer)	Navn og stilling		
	Adresse: (vej og by)		
	Køretøjets reg.nr.:	Forsikringsselskab:	
8. Vidner	Navn	Befandt vidnet sig i din bil? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	
	Adresse: (vej og by)		
	Navn	Befandt vidnet sig i din bil? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	
	Adresse: (vej og by)		
	Navn	Befandt vidnet sig i din bil? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	
	Adresse: (vej og by)		
9. Skadelidte	Navn og stilling:	CPR. nr.:	
	Adresse: (vej og by)		
10. Skade på person	Tilskadekomnes alder	Evt. værges navn og adresse	
	Kvæstelsernes art: _____		

11. Skade på fremmede ejendele – herunder modpartens køretøj	Hvilke ting er beskadiget (køretøj, bygning, beklædningsgenstande o.s.v.)
	Har den skadelidte tegnet forsikring for den skaderamte genstand? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ (f.eks. kasko-, husejer-, indboforsikring)
	Hvis ja – i hvilket forsikringselskab? (Oplysninger om modpartens køretøj er besvaret i pkt. 7)

Rids over uheldsstedet

HUSK – at påføre evt. "hajtænder", vognbanelinjer og anden afmærkning

12. Dit køretøj:  Modpartens køretøj:  Vidner uden for køretøjerne: 																				

Beskrivelse af uheldet

13. Beskrivelse af uheldet (selv om der er optaget politirapport)	Beskriv omstændighederne ved uheldet så udførligt som muligt, således hændelsesforløbet klart fremgår. Der må især gives oplysninger om oversigtsforhold, afgivelse af tegn ved ændring af kørselsretning, om opbremsning og vigepligt. Ved svingning bedes oplyst, om der blev svinget mod offentlig vej eller mod privat ejendom, P-plads e.l. Brug venligst entydige benævnelser, fx min bil/modparten. _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
14. Skyld	Hvem menes at have skylden for uheldet og hvorfor? _____ _____ _____

15. Underskrift	Undertegnede giver herved selskabet tilladelse til, at indhente oplysninger, der måtte være nødvendige for sagsbehandlingen. Er skaden/sagen anmeldt til politiet, giver jeg samtidig selskabet min tilladelse til at indhente eventuelle oplysninger/rapporter hos dem.	
	Jeg kan træffes på telefonnummer:	
	Dato:	Underskrift: