

Skaderapport

Forenklet skadeanmeldelse for Dansk Busglas

Forsikringsselskab:

Køretøjsejerens navn:

Køretøjsejerens org.nr:

Telefon i dagtimerne:

Ansvarlig for moms:

Ja

Nej

Registreringsnummer:

Bilmodel

Skadens dato:

År

Man

Dag

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Årsag til skade:

Skadested:

Øjeblikket af skade:

Stensjud

Indbrudstyveri

Tyveri

Glas

Andet

Rigtigheden af ovenstående oplysninger bekræftes hermed, og at forsikringen var gyldig på skadetidspunktet og dækker den valgte skadebegivenhed.

Dato

Underskrift

Forsikringstagers eller chaufførs underskrift:

Mandosordernr: