


Forsikringstager






Stilling	
Navn	
Adresse	
Postnr & by	

Policenr	
Fødselsdato	
Telefon	
<p><small>Hvis du oplyser e-mail adr. , betyder det at du giver samtykke til, at vi må sende breve til dig om skaden via e-mail</small></p>	
E-mail	

Anmeldelse, campingvogn – teltvogn - trailer

Forsikrede Campingvogn - teltvogn-trailer	Registreringsnummer	Fabrikat/type	Årgang	Farve
	Indgår køretøjet i momsreg virksomhed <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Fører	<input type="checkbox"/> Forsikringstager <input type="checkbox"/> Ægtefælle/samlever <input type="checkbox"/> Hjemmeboende barn <input type="checkbox"/> Låner/leaser <input type="checkbox"/> Reparatør <input type="checkbox"/> Andre _____			
	Har fører gyldigt køretøj til bil <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Kørekortnr.	Udstedt den ? (dato)
	Førerens navn (hvis forsikringstager ikke er fører)		Adresse	
	Postnr.	By	Telefon	Fødselsdato
Skadedato og skade- sted	Hvornår skete skaden (Dato og tidspunkt)		Hvor skete skaden? (gadenavn og by)	
Politianmeldelse	Politianmeldt <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Stationens navn: _____		Alkoholtest (ballon) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Spiritusprøve (blod) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Skade på campingvogn- teltvogn-trailer	Hvis køretøjet ikke allerede er indsat til reparation, beder vi dig indsætte køretøjet på værksted og anmode om at kontakte vores taksator. Vi gør opmærksom på, at reparation ikke må påbegyndes, før taksatoren har besigtiget skaden.			
	Skader på eget køretøj?		Skaden bedes markeret med <input type="radio"/> 	
	Skal skaden repareres? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Evt. Modpart	<input type="checkbox"/> Bil <input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> Knallert <input type="checkbox"/> Cykel <input type="checkbox"/> Forgænger <input type="checkbox"/> Andet _____			
	Modpartens navn		Adresse	
	Postnr.	By	Telefon	
	Forsikringselskab	Policenummer	Registreringsnummer	Mærke/type/farve på bilen

Beskrivelse af hændelsesforløbet	
---	--

Færdselsrids Ved færdselsuheld o.lign. bedes skitse udfærdiget	
Dit køretøj 	
Evt. modparts bil 	
Vidne 	

Beskrivelse af uheldsstedet	Hvem kørte på motorvej? <input type="checkbox"/> Jeg <input type="checkbox"/> Modpart	Hvor kom modparten fra? <input type="checkbox"/> Højre <input type="checkbox"/> Venstre		
	Hvem kørte fra vej med vigepligt? <input type="checkbox"/> Jeg <input type="checkbox"/> Modpart	Hvor kom modparten fra? <input type="checkbox"/> Forfra <input type="checkbox"/> Bagfra		
	Hvem kørte på offentlig/privat vej? <input type="checkbox"/> Jeg <input type="checkbox"/> Modpart	Holdt modparten parkeret? <input type="checkbox"/> Uden lys <input type="checkbox"/> Med lys		
	Hvem kørte fra markvej, ejendom, privat grund? <input type="checkbox"/> Jeg <input type="checkbox"/> Modpart	Var gadebelysning tændt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Vejret (lyst, mørkt, klart, tåget)	
	Din hastighed km/t:	Modpartens hastighed km/t:		
Vidner (som ikke befandt sig i de implicerede biler)	Navn	Adresse		Postnr.
	By	Telefon	Hvor befandt vidnet sig	
	Navn	Adresse		Postnr.
	By	Telefon	Hvor befandt vidnet sig	

Ansvar	Hvem har efter din mening ansvaret og hvorfor?
---------------	--

Underskrift	Jeg erklærer herved at de oplysninger jeg har givet i anmeldelse, svarer til de faktiske forhold
	_____ den ____ / _____