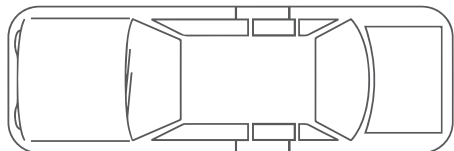
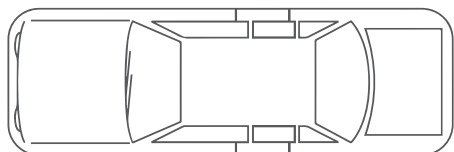


Skadeanmeldelse

Forsikrings-selskab	Navn på forsikrings-selskab		<input type="checkbox"/> Kasko	<input type="checkbox"/> Ansvar			
Forsikrings-tager/firma	Navn						
	Adresse		Postnr./by				
	Skade sket under erhvervsmæssig eller privat kørsel:		<input type="checkbox"/> Erhverv	<input type="checkbox"/> Privat			
Kørekort	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
Fører <small>(Hvis anden end forsikringstager)</small>	Navn		E-mail				
	Adresse		Postnr./by		Telefon		
	Føreren er:	<input type="checkbox"/> Ansat hos forsikringstager		<input type="checkbox"/> Reparatør			
		<input type="checkbox"/> Låner		<input type="checkbox"/> Andet			
Køretøjet	Registreringsnr.		Mærke/model				
Skadetilfældet	Dato	Klokken (0-24)	Hvor skete uheldet?				
Politirapport	Blev der optaget politirapport?						
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Kun telefonisk kontakt				
	Navn på politistation			Journalnr.			
Beskrivelse af uheldet	Hvor hurtigt blev der kørt?						
	Forsikringstagers køretøj (km/t)		Modpartens køretøj (km/t)				
	Hvordan skete uheldet?						
	Hvem er efter din vurdering ansvarlig for uheldet?			<input type="checkbox"/> Fører	<input type="checkbox"/> Modpart		
Skitse over uheldsstedet	<input type="checkbox"/> Dit køretøj <input type="checkbox"/> Modpartens køretøj <input checked="" type="checkbox"/> Uvildige vidner						



Skade på eget køretøj	Beskriv skaden på køretøjet		Marker med X hvor skaden er sket	
				
	Har du abonnement hos et vejhjælpsfirma?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
	Hvis ja, hvilket?			
	Hvor står køretøjet til reparation?	Adresse		
		Postnr./by		
Vidner	Navn/adresse/telefon/e-mail			
	Navn/adresse/telefon/e-mail			
Modpart/ skadelidte	Navn/adresse/telefon/e-mail			
	Registreringsnr.		Forsikringselskab	
			Policenr.	
Skade på modpartens køretøj	Beskriv skaden på køretøjet		Marker med X hvor skaden er sket	
				
Skade på ting	Hvilke ting er beskadigede og hvori består skaden?			
	Hvem tilhører de beskadigede ting?			
Skade på person	Hvori består skaden?			
	Navn/adresse			

Jeg erklærer hermed, at de angivne oplysninger er i overensstemmelse med de faktiske forhold.

By _____ Dato _____

Førers underskrift _____

Skadeanmeldelsen sendes udfyldt til forsikringdk@leaseplan.com

