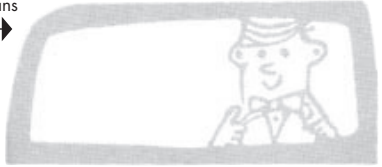


# Skadeanmälan Glas



|                                   |  |  |   |         |     |     |    |
|-----------------------------------|--|--|---|---------|-----|-----|----|
| <b>Försäkrings-<br/>uppgifter</b> | Försäkringsbolag   | Försäkringsnummer  | Skada nr (Försäkringsbolagets not.)   |         |     |     |    |
|                                   | Försäkringstagarens namn   |  | Personnummer  | År      | Mån | Dag | Nr |
|                                   | Utdelningsadress   |  | Telefon   | Telefax |     |     |    |
|                                   | Postnummer och ort   |  | Momsredovisningsskyldig<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |         |     |     |    |
| <b>Fordon</b>                     | Bilmärke, modell, årsmodell  |  | Registreringsnummer   |         |     |     |    |
| <b>Skade-<br/>uppgifter</b>       | Skadeplats   |  | Skadedatum  | År      | Mån | Dag | Nr |
|                                   | Skadeorsak<br><input type="checkbox"/> Stenskott <input type="checkbox"/> Inbrott <input type="checkbox"/> Kollision |  | Annan orsak   |         |     |     |    |
| <b>Skade-<br/>moment</b>          | <input type="checkbox"/> Glas <input type="checkbox"/> Stöld <input type="checkbox"/> Vagnskada                      |  | Annat skademoment   |         |     |     |    |
| <b>Skadad<br/>ruta</b>            | Skadans storlek mm   |  | Ange skadans placering →  |         |     |     |    |
|                                   | <input type="checkbox"/> Vindruta  |  |   |         |     |     |    |
|                                   | <input type="checkbox"/> Bakruta   |  |   |         |     |     |    |
| <input type="checkbox"/> Sidoruta | Vilken sidoruta  |  |   |         |     |     |    |
| <b>Övriga<br/>upplysningar</b>    | .....  |  |   |         |     |     |    |

**OBS** →

Om du låter reparera rutan istället för att byta den får du kanske lägre självrisk. Hör med glasmästaren!

Härmed intygas riktigheten av ovanstående uppgifter samt att försäkringen omfattar glasureskada och att premien var betald vid skadetillfället. Godtar försäkringsbolaget inte skadan som försäkringsgrundande är fordonsägaren alltid betalningsskyldig.  
Datum \_\_\_\_\_ Försäkringstagarens underskrift \_\_\_\_\_

.....