

Skadeanmeldelse

Motorkøretøjer

Gjensidige Forsikring
A.C. Meyers Vænge 9

DK-2450 København SV
Tlf. +45 70 10 90 09
Fax +45 70 10 10 09
CVR-nr. 33 25 92 47

info@gjensidige.dk
www.gjensidige.dk

Dansk filial af
Gjensidige Forsikring ASA, Norge
ORG-nr. 938 741 700

Kundens underskrift

Dato og underskrift
Jeg erklærer hermed, oplysningerne på denne blanket er i overensstemmelse med de faktiske forhold

Forsikringstager

Navn
Adresse
Postnr. og by

Policenummer mv.

Policenr./Skadenr.
Mobiltelefonnr.
E-mail

Det forsikrede motorkøretøj (indregistrerede køretøjer)

Reg.nr.	Fabrikat og type	Farve
Argang	Har du vejhjælpsabonnement?	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Leasingbil

Er bilen leaset? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvis ja, hvilket leasingselskab?
--	----------------------------------

Skadetilfældet

Dato for skaden	Skaden skete klokken (0-24)
På hvilken adresse skete skaden	

Politirapport

Blev der optaget politirapport <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja →	Hvilken politistation	Har du et politijournalnummer, skal det oplyses her:
Blev føreren af køretøjet testet for alkohol/euforiserende stoffer <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

Fører af det forsikrede køretøj

Navn	Førerens alder
Adresse	
Mobiltelefonnr.	
Føreren er <input type="checkbox"/> Ejer <input type="checkbox"/> Fast bruger <input type="checkbox"/> Ægtefæller/samlever <input type="checkbox"/> Reparatør <input type="checkbox"/> Låner/leaser <input type="checkbox"/> Ny ejer <input type="checkbox"/> Andet	




Kørekort/Førerbevis

Havde føreren gyldigt kørekort <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
--

Hvordan skete uheldet

Beskriv så udførligt som muligt hvordan uheldet skete

Rids over uhedsstedet

Det kan være meget vigtig • At påføre evt. hjåttånder, vognbanelinjer og anden afmårkning	Dit koretøj 	Modpartens koretøj 	Vidne 
--	--	---	--

			
--	--	--	--

Skyld

Hvem er efter din mening skyld i uheldet <input type="checkbox"/> Jeg <input type="checkbox"/> Modparten <input type="checkbox"/> Begge <input type="checkbox"/> Andet

Skader på dit køretøj

Er der skade på dit køretøj <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja →	Beskriv skaderne på dit køretøj
Har du kaskoforsikring <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja →	Skal køretøjet repareres Husk - Værkstedet skal rekvirere taksator, inden reparation påbegyndes <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja

Modparten

Reg.nr.	Fabrikat og type	Farve
Navn	Adresse	
Telefonnr.	Forsikringselskab	Policenr.
Beskriv skaderne på modpartens køretøj		

Vidner til uheldet

Navn	Adresse	Tlf.nr.
Navn	Adresse	Tlf.nr.
Hvor befandt vidnerne sig <input type="checkbox"/> I dit køretøj <input type="checkbox"/> I modpartens køretøj <input type="checkbox"/> Andet sted		

Skade på andet

Hvad er skadet (fx skade på vejskilt, autoværn, hegn, hæk, tøj, beplantning, bygning)	Krav ca. _____ kr.
Hvem er ejer	