



.....dagen /

klockan: -

## Skadeanmälan

### Förenklad skadeanmälan Bilglas

Försäkringsbolag :

Försäkringstagarens  
namn:

Telefon dagtid:

Momsredovisningsskyldig:

Ja

Nej

Registreringsnummer:

Bilmodell:

Mätarställning:

Vart inträffade skadan:

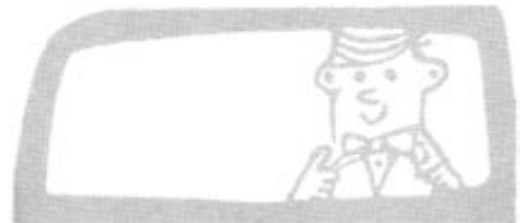
Skadedatum:

Skademoment:

Stenskott

Stöld

Annan skada:



Härmed intygas riktigheten av ovanstående:

Underskrift:

Datum: