

SKADEMELDING - BILGLASS

Forsikringsselskap	
Forsikringstakers navn	Telefon
Førers navn (dersom annen enn forsikringstaker)	Telefon (dersom annen)
Adresse:	
Postnr/sted	
Regnr:	Km.stand
Bilmerke, type	Årsmodell
Kjøretøygruppe:	Er bilen MVA pliktig
<input type="checkbox"/> Personbil <input type="checkbox"/> Varebil <input type="checkbox"/> Lastebil <input type="checkbox"/> Buss <input type="checkbox"/> Annen	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI
Skadeårsak:	
Skadested:	Skadedato:
Skadet rute:	
<input type="checkbox"/> Frontrute <input type="checkbox"/> Siderute <input type="checkbox"/> Bakrute <input type="checkbox"/> Annen(angi hvilken)	
<p>Jeg er klar over at uriktige eller ufullstendige opplysninger til selskapet kan medføre politianmeldelse og frata meg retten til erstatning helt eller delvis, og at selskapet kan si opp alle forsikringsavtaler med meg. Jamfør Forsikringsavtaleloven § 8-1.</p>	
Sted/Dato	Forsikringstakers- eller førers underskrift.