

Skadelidte

Navn	Stilling
Adresse	Tlf.nr.
Postnr./by	E-mail
Cpr.nr.	Er du momsregistreret? <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEJ

Oplysninger om dit køretøj

Reg.nr.	Bruges køretøjet i momsreg. virksomhed? <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEJ
Årgang	Er bilen kaskoforsikret? <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEJ
Bilmærke	Forsikringsselskab

Føreren af køretøjet

Er føreren den samme som skadelidte? JA NEJ – Hvis NEJ udfyld nedenstående felter

Navn	Stilling
Adresse	
Postnr./by	
Cpr.nr.	

Oplysninger om uheldet

Hvor skete uheldet?	Hvornår skete uheldet?
Adresse	Dato/kl.
Postnr./by	Har du været på skadestue? <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEJ
Land	Er det en arbejdsskade? <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEJ
Beskriv uheldet	

Personskade

Navn	Beskriv personskadens art (vedlæg kopi af skadestuejournal)
Adresse	
Postnr./by	
Cpr.nr.	Er du medlem af "danmark"? <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEJ
Ulykkesforsikringsselskab	Er der flere personskader – beskriv under "Yderligere oplysninger"

Tingskade

Beskriv skader på køretøjet

Beskriv øvrige tingskader

Familieforsikring/indboforsikring JA NEJ Hvis JA, hvilket selskab? **Modparten**Er der kendt modpart? JA NEJNavn Bilmærke/type Adresse Reg.nr. Postnr./by Forsikringsselskab Land Grønt kortnr. Andre oplysninger **Politianmeldelse**Er uheldet anmeldt til politiet? JA NEJPolitistation Politiets journalnr. **Vidner**Navn Hvor befandt vidnet sig? Adresse Postnr./by

Er der flere vidner – beskriv under "Yderligere oplysninger"

Yderligere oplysninger**Udbetalingsform**

Hvis vi skal sende penge til dig, overfører vi beløbet til din bankkonto.

Hvis ikke du oplyser reg.nr. og kontonr., sender vi en eventuel udbetaling på en check.

Reg.nr. Kontonr. Underskrift Dato