Skadeanmälan

Förenklad skadeanmälan för bilglas

Försäkringsbolag			
Bilägarens namn			
Bilägarens person/org.nr			Telefon dagtid
Moms redovisningsskyldig		Ja	Nej
Registreringsnummer		Bilmodell	
Skadedatum			
År Mån	Dag	Skadeplats	
Skadeorsak			Skademoment
Stenskott Inbrott Annat		Glas Stöld	Annat
Härmed intygas riktigheten av ovanstående uppgifter samt att försäkringen var gällande vid skadetillfället och omfattar valt skademoment.			
	Datum		Underskrift
Försäkringstagarens eller förarens underskrift			



Denna skadeanmälan kan även hämtas på www.rydsbilglas.se