

Skadenummer – försäkringsbolagets notering

### Grunduppgifter

Namn	Personnummer - 10 siffror	
Utdelningsadress	E-post	
Postnummer & postort	Telefon dagtid	Mobil
Förare (Den som brukade/parkerade bilen innan eller när skadan inträffade)	Personnummer - 10 siffror	
Utdelningsadress	Postnummer & postort	
Ersättning önskas till Bankkonto <input type="checkbox"/>	Bankens namn	Kontonummer & clearingnummer

### Bilen

Fabrikat	Modell		
Reg nr	Årsmodell	Mätarställning vid skadetillfället	mil

### Skadeplats

Skadedatum	Skadeort/plats	Land
När och av vem parkerades fordonet	När och av vem kördes fordonet när skada uppstod	
När och av vem upptäcktes skadan		

### Maskinskada

Skador på bilen		
Händelseförlopp		
Senast service gjordes (datum)	Servades av, ange verkstadens namn, ort	Finns servicebok Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Var finns bilen	Om på verkstad, ange verkstadens namn, ort & tfn	

### Bärgning

Bärgare anlitad Ja  Nej  | Om ja, ange bärgarens namn, ort och tfn

### Underskrift

Med denna skadeanmälan garanterar du att samtliga lämnade uppgifter är sanningsenliga.

Datum | Underskrift

Underskriften ger Vardia Försäkring fullmakt att begära underlag från Myndigheter och andra försäkringsbolag

### Skadeanmälan skickas in via e-post eller post

E-post: [motorskador@vardia.se](mailto:motorskador@vardia.se)

Adress: Skador, Vardia Försäkring, FE 50361, 832 82 Frösön