

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		

Brandskada

Typ av händelse	Brand med öppen låga <input type="checkbox"/>	Kortslutning <input type="checkbox"/>	Explosion <input type="checkbox"/>	Åskslag <input type="checkbox"/>	Brandkår tillkallad	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Händelseförlopp							
Skador på bilen							
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

Med denna skadeanmälan garanterar du att samtliga lämnade uppgifter är sanningsenliga. Om du väljer att skicka in din skadeanmälan digitalt, utan namnunderskrift, kan vi i vissa fall senare behöva begära in en underskriven anmälan

Skadeanmälan skickas in via e-post eller post

E-post: motorskador@vardia.se

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