

Skadenummer – försäkringsbolagets notering

Sid 1/2

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 och klockslag	Skadeort/plats	Land
--------------------------	----------------	------

Vad har hänt

Skadehändelse Skadegörelse Kollision med: Annat Om djurkollision, ange djur

Beskriv händelsen

Personskada / vittnen

Uppkom personskada vid olyckan Ja Nej Om ja, ange den skadades personnummer och skadans art

Finns vittnen till händelsen Ja Nej Om ja, ange namn, adress och tfn

Skador på bilen

Beskriv omfattningen och var på bilen skadorna finns

Polisanmälan / BärgningHar bärgare anlåtats Ja Nej | Om ja, ange bärgarens namn, ort och tfnÄr bilen på verkstad Ja Nej | Om ja, ange verkstadens namn, ort och tfnÄr händelsen polisanmäld Ja Nej | Om ja, polisen i | Var polisen på plats Ja Nej Har utandningsprov tagits på föraren, om ja
Positivt Negativt Har blodprov tagits på föraren, om ja Positivt Negativt **Underskrift**

Samtliga uppgifter i denna anmälan 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.

Datum

| Underskrift

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

Skadeanmälan skickas in via e-post eller postE-post: motorskador@vardia.se

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