

Skadenummer – försäkringsbolagets notering

Grunduppgifter (obligatorisk)

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 (obligatorisk)

Fabrikat	Modell		
Reg nr	Årsmodell	Mätarställning vid skadetillfället	mil

Skadeplats (obligatorisk)

Skadedatum och klockslag	Skadeort/plats	Land	Var bilen låst	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
När och av vem parkerades fordonet		När och av vem upptäcktes skadan			

Stöldförsök/inbrott

Vid stulen utrustning måste originalkvitto eller köpunderlag bifogas med anmälan

Skador på bilen	
Stulen utrustning	
Var finns bilen	Om på verkstad, ange verkstadens namn, ort och tfn

Stöld av hela bilen

Har bilen kommit tillrätta	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Om ja, när, var och av vem	När fick ni veta att bilen hittats
Om bilen hittats, var finns den nu	Antal nycklar som finns till bilen (inkl kopierade)			

Ersättningsanspråk

Bilens värde inkl eventuell extrautrustning	Belopp	Inköpt den	Inköpt hos	
Bilen inköpt för	Belopp	Finns det avbetalning	Kvarstående avbetalningsskuld	Belopp
		Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	

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

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

Vardia Försäkring AB, Box 38, 971 02 Luleå, telefon: 08-501 121 50,

e-post: motorskador@vardia.se, org. nr. 556809-0491

Försäkringsgivare: Gjensidige Forsikring ASA Norge, svensk filial, 516407-0384.