

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: vardiaskador@gjensidige.se

Adress: Vardia c/o Gjensidige Försäkring, Box 4430, 203 15 Malmö