

Skadeanmälan

Stölskada

Fullständigt ifylld skadeanmälan skickas till:
Gjensidige Försäkring, Box 4430, 20315 Malmö.
Telefon: 077-440 60 61 skador@gjensidige.se

Grunduppgifter (Obligatorisk)

Namn		Personnummer
Postadress		Postnummer och ort
E-post		Telefon dagtid
Förare – den som brukade/parkerade bilen		Personnummer
Postadress		Postnummer och ort
Ersättning önskas till: Bankens namn	Clearingnummer	Kontonummer

Fordonet (Obligatorisk)

Fabrikat		Modell
Registreringsnummer	Årsmodell	Mätarställning vid skadetillfället, mil

Skadeplats (Obligatorisk)

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

Stöldförsök/inbrott Vid stulen utrustning skall originalkvitto bifogas med anmälan

Skador på fordonet	
Stulen utrustning	
Var finns fordonet	Om på verkstad, ange verkstadens namn ort och telefonnummer

Stöld av hela bilen

Har fordonet kommit till rätta <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja – när, var och av vem	När fick ni veta att fordonet återfunnits
Om fordonet återfunnits, var finns den nu		Antal nycklar som finns till fordonet

Ersättningsanspråk

Fordonet värde inkl extrautrustning:	Inköpt den:	Inköpt hos:
Fordonet inköpt för:	Finns det avbetalning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Kvarstående avbetalningsskuld:

Underskrift Härmed intygas att lämnade uppgifter är riktiga

Datum	Underskrift
-------	-------------

Underskriften ger M Försäkring och Gjensidige Forsikring ASA Norge, svensk filial, fullmakt att begära underlag från myndigheter och andra försäkringsbolag.