

# Skadeanmälan

## brand / maskinskada

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

### Grunduppgifter (Obligatorisk)

Namn		Personnummer
Postadress		Postnummer och ort
E-post		Telefon dagtid
Förare		Personnummer
Postadress		Postnummer och ort
Ersättning önskas till: Bankens namn	Clearingnummer	Kontonummer

### Fordonet (Obligatoriskt)

Fabrikat		Modell
Registreringsnummer	Årsmodell	Mätarställning vid skadetillfället, mil

### Skadeplats

Skadedatum och klockslag	Skadeort/plats	
När och av vem parkerades fordonet	När och av vem kördes fordonet när skadan upptäcktes	
När och av vem upptäcktes skadan		

### Maskinskada

Händelseförlopp		
Skador på fordonet		
Datum för senaste service	Finns servicebok <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Var servades fordonet
Var finns fordonet nu	Om på verkstad, ange namn, ort och telefonnr till verkstaden	

### Brandskada (Det går bra att fortsätta skriva på baksidan blanketten om raderna ej räcker till)

Händelseförlopp		Brandkår tillkallad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Skador på fordonet		
Var finns fordonet	Om på verkstad, ange namn, ort och telefonnr till verkstaden	

### Bärgning

Bärgare anlitad	Om ja, ange bärgarens namn, ort och telefonnr
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

### Underskrift Härméd 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.