

<b>TIL FORSIKRINGSSELSKAB:</b>	<b>POLICENUMMER:</b>

<b>FORSIKRINGSTAGER</b>	
NAVN :	
ADRESSE :	
POST & BY:	
CVR-NUMMER:	

<b>KONTAKTPERSON</b>	
NAVN :	
TELEFON :	
E-MAIL::	

<b>DET FORSIKREDE KØRETØJ</b>	
REG. NUMMER:	
FABRIKAT:	
ÅRGANG:	
MOMSFRADRAG:	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ

<b>KØRETØJETS FØRER PÅ UHELDSTIDSPUNKTET</b>	
NAVN :	
KØREKORTNUMMER:	
MED RET TIL AT FØRE:	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
KORT GYLDIGT TIL:	

<b>TIDSPUNKT FOR UHELDET</b>	
DATO:	
KLOKKESLET:	

<b>STEDET HVOR UHELDET SKETE</b>	
ADRESSE :	
POST & BY:	

<b>MODPARTEN</b>	
REG. NUMMER:	
NAVN :	
ADRESSE :	
POST & BY:	

**VIDNER TIL UHELDET**

NAVN :	
ADRESSE :	
POST & BY:	
EVT. TELEFON:	
VIDNET BEFANDT SIG:	

**POLITIRAPPORT**

RAPPORT ER OPTAGET :	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
AF POLITISTATION:	
EVT. JOURNALNUMMER:	

**OMSTÆNDIGHEDER VED UHELDET**

BESKRIVELSE HER HVORDAN OG HVAD DER SKETE:	
<i>Tegn eventuelt en skitse på bagsiden af anmeldelsen.</i>	

**SKADER SKET PÅ**

EGET MOTORKØRETØJ:	
ANDET MOTORKØRETØJ:	
PERSONER:	
ANDRES TING:	

**VEDLAGTE BILAG**

FØLGENDE BILAG ER VEDLAGT:	
-------------------------------	--

**UDFYLDT AF**

NAVN:	
STILLING:	

GEM EN KOPI TIL EGET BRUG

SEND DEN UDFYLDTE ANMELDELSE TIL DANSØ FORSIKRINGSMÆGLERE - GERNE PR. E-MAIL