

Skadeanmälan brand/maskin

Moderna
Försäkringar

Försäkringstagare	Försäkringsnummer
Utdelningsadress	Skadenummer
Postnummer och postort	Telefon
E-post	Personnummer (ååmmdd-xxxx)/Org.nr

Händelse

Skadedatum och tidpunkt	Skadeplats	Land	Känner Polisen till händelsen? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
När och av vem parkerades fordonet?		När och av vem upptäcktes skadan?	

Fordonet (obligatorisk)

Registreringsnummer	Fabrikat	Modell
---------------------	----------	--------

Brandskada

Skador på fordonet	Är brandkår tillkallad? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Händelseförlopp	
Var finns fordonet?	Om på verkstad, ange verkstadens namn, ort och telefonnummer

Maskinskada

Finns servicebok? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Senaste servicetillfället (datum)
Mätarställning vid skadetillfället	Servades av (verkstadens namn, ort och telefon)
Skador på fordonet	
Händelseförlopp	

Bärgning

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

Ersättningsanspråk

Ersättning önskas utbetald till (bank, clearingnr samt kontonr)	Bg <input type="checkbox"/> Pg <input type="checkbox"/>	Bankgironummer/Plusgironummer
---	---	-------------------------------

Underskrift

Härmed intygas att lämnade uppgifter är riktiga. Underskriften ger Moderna Försäkringar fullmakt att begära underlag från myndigheter och andra försäkringsbolag.

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

Skadeanmälan skickas till:

Motorskador Företag
FE 374
106 56 STOCKHOLM

eller via mejl till: motorskador.foretag@modernaforsakringar.se

Vid frågor, kontakta motorskador: 0200-21 21 20.

