

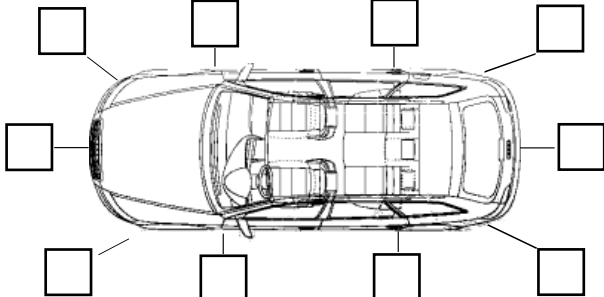


Viking Forsikring
Det rigtige valg



Skadeanmeldelse Motor

Police eller skadenr.				
Forsikringstager	Navn			
	Adresse		Telefon	
	Postnr. & by			
	Mail			
Bilen	Reg.nr.	Mærke og model		
	Årgang	Farve	Handelsværdi	
	Anvendelse	Privat <input type="checkbox"/>	Egne varer <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Er køretøjet momsregistreret?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Er køretøjet leaset? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
	Navn		Cpr-nr.	
	Telefon		Kørekortnr.	
	Fører er: Låner <input type="checkbox"/> Ejer <input type="checkbox"/> Lejer <input type="checkbox"/> Leasingtager <input type="checkbox"/> Reparatør <input type="checkbox"/> Ny Ejer <input type="checkbox"/> Fast ansat <input type="checkbox"/> Andet <input type="checkbox"/>			
Skadetidspunkt og sted:	Hvornår skete skaden ? / 20__, kl.:		Skadested - adresse og land:	
	Er der optaget politirapport Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		Politistation:	
	Blev fører spiritusprøvet Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Hvilken slags prøve Blodprøve <input type="checkbox"/> Alkometer <input type="checkbox"/> evt. promille			
Beskrivelse af uheldet:	 			
Hastighed:	Din fart: _____ km/t. Evt. modparts fart: _____ km/t.			
Skade på egen bil (Sæt kryds)				
Dit værksted	 			
Personskade i egen bil	Navn og adresse			
	Skade			

<p>Rids over uhelds- stedet med bilernes indplacering samt placering af evt. vidne</p> <p>eget køretøj <input type="checkbox"/></p> <p>modpart <input type="checkbox"/></p>		
<p>Skyld i uheldet? Hvorfor mener du det?</p>		
<p>Modpart</p>	<p>Reg.nr.</p>	<p>Navn</p>
	<p>Adresse</p>	
	<p>Forsikringselskab</p>	
<p>Personskade i modpartens bil:</p>	<p>Navn og adresse</p>	
<p>Skade på modpartens bil: (Sæt kryds)</p>		
<p>Var der vidner til uheldet?</p>	<p>Navn og adresse</p> <p>Hvor befandt vidnet sig?</p>	

Anmeld skade til ETU Forsikring, Hævejen 8, 6230
Rødekre - Tlf.: 76 70 01 10
E-mail: vikingskade@etuforsikring.dk

Udbetaling bedes overført til NEM konto Reg.nr. _____ Kontonummer _____

Samtykke:

Ved din underskrift på anmeldelsen giver du Viking Forsikring og ETU Forsikring lov til at indhente og udveksle oplysninger om dine tidligere forsikringsforhold og skadesforløb i andre forsikringselskaber samt oplysninger fra politiet og andre offentlige myndigheder.

<p>Dato:</p> <p>Den / - 20</p>	<p>Udfyldt af:</p>
--------------------------------	--------------------