

Skadeanmeldelse

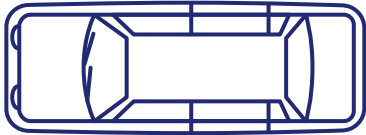
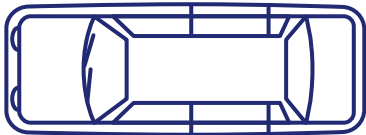
Felter markeret med en ★ stjerne skal udfyldes

Forsikrings-selskab	Navn på forsikrings-selskab	Kasko	Ansvar
Forsikrings-tager/firma	Navn		
	Adresse		Postnr./by
	Skade sket under erhvervsmæssig eller privat kørsel: Erhverv Privat		
Kørekort ★	Nej	Ja	A B C D E
Fører (Hvis anden end forsikringstager)	Navn		E-mail
	Adresse	Postnr./by	Telefon
	Føreren er:	Ansæt hos forsikringstager Låner	Reparatør Andet
Køretøjet	Registreringsnr.	Mærke/model	
Skadetilfældet	Dato	Klokken (0-24)	Hvor skete uheldet?
Politirapport	Blev der optaget politirapport?		
	Nej	Ja	Kun telefonisk kontakt
	Navn på politistation		Journal nr.
Beskrivelse af uheldet	Hvor hurtigt blev der kørt?		
	Forsikringstagers køretøj (km/t)	Modpartens køretøj (km/t)	
	Hvordan skete uheldet?		
	Hvem er efter din vurdering ansvarlig for uheldet?	Fører	Modpart
Skitse over uheldsstedet	<input type="checkbox"/> Dit køretøj <input type="checkbox"/> Modpartens køretøj <input type="checkbox"/> Uvildige vidner		

NF Fleet, Helgeshøj Allé 34, 2630 Taastrup, www.nffleet.dk

Behind your business

NF Fleet

Skade på eget køretøj	Beskriv skaden på køretøjet	* Marker med X hvor skaden er sket	
			
	Har du abonnement hos et vejhjælpsfirma?	Ja	Nej
	Hvis ja, hvilket?		
	Hvor står køretøjet til reparation?	Address	
		Postnr./by	
Vidner	Navn/adresse/telefon/e-mail		
	Navn/adresse/telefon/e-mail		
Modpart / skadelidte	Navn/adresse/telefon/e-mail		
	Registreringsnr.	Forsikringselskab	
		Policenr.	
<i>Vigtig hvis der en modpart</i>			
Skade på modpartens køretøj	Beskriv skaden på køretøjet	Marker med X hvor skaden er sket	
			
Skade på ting	Hvilke ting er beskadigede og hvori består skaden?		
	Hvem tilhører de beskadigede ting?		
Skade på person	Hvori består skaden?		
	Navn/adresse		

Jeg erklærer hermed, at de angivne oplysninger er i overensstemmelse med de faktiske forhold.	
By	Dato
Førers underskrift _____	
Skadeanmeldelsen sendes udfyldt til: nfforsikring.dk@nffleet.com	