

+

+

# Skadeanmälan

## Stöldskada motorfordon



Ankomstdatum	

Försäkringstagarens namn och adress

Försäkringsnummer		Personnummer / Organisationsnummer		Skadenummer
Skadedatum	Klockslag	Skadeort och gata		Telefonnummer dagtid
Mobilnummer		E-post		
Ersättning önskas till <input type="checkbox"/> Plusgiro <input type="checkbox"/> Bankgiro <input type="checkbox"/> Bankkonto		Kontonummer (inklusive clearingnummer)		Redovisningsskyldig för moms <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

### Om fordonet

Reg. nr eller chassinummer		Fabrikat, typ		Årsmodell	Mätarställning / Drifttimmar
Var dörrarna låsta <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Var bagageluckan låst <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Var rattläset i funktion <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	År fordonet utrustat med spårsändarutrustning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Växelspaksås. Om ja – bifoga intyg/inköpskvitto <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, låst <input type="checkbox"/> Ja, olåst	
MC, moped, terrängskoter – var fordonet låst <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Låsfabrikat. För MC minst 2 lås		Låstyp (-er)	
Fordonet stod vid skadetillfället i / på					
När och var parkerades fordonet (datum, klockslag. Om annan person var närvarande ange namn och adress)					
När och av vem upptäcktes stölden/skadan (datum, klockslag. Om annan person var närvarande ange namn och adress)					
Har polisanmälan gjorts? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, ange vilken polismyndighet och telefonnummer			Ange polisens diarienummer	

### Fylls endast i vid stöld av hela fordonet

Har fordonet kommit tillrätta <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja – när, var och av vem	
Om ja – ange var fordonet finns nu		
Om ja – vilka skador till följd av stölden finns på fordonet		
Hur många nycklar finns till fordonet	Har det tillverkats några nya nycklar <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja – ange datum
Om ja – ange nyckeltillverkare / nyckelföretag		

+

+

+

+

### Fylls i vid stöldförsök/inbrott

Vilka skador till följd av stöldförsöket/inbrottet finns på fordonet	
Är fordonet på verkstad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja – ange verkstadens namn, adress och telefonnummer

### Bärgning

Har bärgningsföretag anlitats <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja – vilket bärgningsföretag har anlitats
---	--

### Stulna utrustning

Bifoga kvitto och garantibevis i original, spara en kopia själv. Vid stöld av hjul behöver vi uppgift om fabrikat, modell och dimension på däck resp. fälg. Försök uppskatta hur långt däcken hade rullat innan stölden eller kvarvarande mönsterdjup.					
Stulna föremål	Inköpsår	Inköpsställe	Inköpspris	Nypris idag	Ersättn.anspråk
Stulna föremål	Inköpsår	Inköpsställe	Inköpspris	Nypris idag	Ersättn.anspråk
Stulna föremål	Inköpsår	Inköpsställe	Inköpspris	Nypris idag	Ersättn.anspråk
Stulna föremål	Inköpsår	Inköpsställe	Inköpspris	Nypris idag	Ersättn.anspråk
Stulna föremål	Inköpsår	Inköpsställe	Inköpspris	Nypris idag	Ersättn.anspråk
Stulna föremål	Inköpsår	Inköpsställe	Inköpspris	Nypris idag	Ersättn.anspråk

### Övrigt


### Underskrift

**Glöm inte polisanmälan!**

Härmed intygas att här lämnade uppgifter är riktiga. Jag kontaktar Dina Försäkringar om egendom skulle komma tillrätta. Underskriften ger även Dina Försäkringar fullmakt att beställa polisrapport.	
Datum	Underskrift

Blanketten skickas till Dina Försäkringar, FE 50320, 832 82 Frösön  
Sida 2 (av 2)

2013-12

+

+