

# Glasskadeanmälan

Förenklad skadeanmälan för bilglas

**Försäkringsbolag** \_\_\_\_\_

**Bilägarens namn** \_\_\_\_\_

**Bilägarens person/org.nr.** \_\_\_\_\_

**Telefon dagtid** \_\_\_\_\_

**Moms redovisningsskyldig** Ja \_\_\_\_\_ Nej \_\_\_\_\_

**Registreringsnummer** \_\_\_\_\_ **Bilmodell** \_\_\_\_\_

**Skadedatum** \_\_\_\_\_ **Skadeplats** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
År Mån Dag

**Skadeorsak** Stenskott \_\_\_\_\_ Inbrott \_\_\_\_\_ Annat \_\_\_\_\_

**Skademoment** Glas \_\_\_\_\_ Stöld \_\_\_\_\_ Annat \_\_\_\_\_

**Byte av ruta?** Vindruta \_\_\_\_\_ Sidoruta \_\_\_\_\_ Bakruta \_\_\_\_\_

Härmed intygas riktigheten av ovanstående uppgifter samt att försäkringen var gällande vid skadetillfället och omfattar valt skademoment.

Försäkringstagarens eller förarens underskrift

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Datum