Skadeanmälan singelolycka/djurkollission/skadegörelse

Moderna Försäkringar

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

Händelse (obligatorisk)

Skadedatum och tidpunkt | Skadeort/plats | Land

Skadehändelse
Singel ☐ Skadegörelse ☐ Djurkollission ☐

Vid djurkollission, ange djur

Har utandningsprov tagits?
Ja ☐ Nej ☐

Känner Polisen till händelsen?
Ja ☐ Nej ☐

Har blodprov tagits?
Ja ☐ Nej ☐

Förare (om annan än ägare), ange namn och personnummer

Synliga skador på eget fordon

Fordonet (obligatorisk)

Fabrikat | Registreringsnummer

Beskriv händelsen

Personskador

Förnamn och efternamn | Telefon

Adress | Personnummer

Skadans art

Förnamn och efternamn | Telefon

Adress | Personnummer

Skadans art

MSI20131

Skadeanmälan singelolycka/djurkollission/skadegörelse

Moderna Försäkringar

Vittne 1

Förnamn och efternamn

Telefon

Adress

Postnummer och ort

Vittne 2

Förnamn och efternamn

Telefon

Adress

Postnummer och ort

Bärgning/verkstad

Har bärgare anlitats?

Ja ☐ Nej ☐

Om ja, ange bärgarens namn, ort och telefon

Är bilen på verkstad?

Ja ☐ Nej ☐

Om ja, ange verkstadens namn, adress och telefon

Ersättningsanspråk

Ersättning önskas utbetald till (bank, clearingnr samt kontonr)

Bg ☐ Pg ☐

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 Privat
FE 370
106 56 STOCKHOLM

eller via mejl till: bilskador@modernaforsakringar.se

Vid frågor, kontakta motorskador: 0200-213 213

MSI20131