


SKADEANMÄLAN FÖRETAG

Fakturaspecifikation

Försäkrings- uppgifter	Försäkringsbolag /nummer	Skade nummer (Försäkringsbolagets not)
	Försäkringstagarens namn	År Mån Dag Nr Personnummer
	Postadress	Telefon
	Postnummer och ort	Momsredovisningsskyldighet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Fordon	Bilmärke, modell, årsmodell	Registreringsnummer
Skade- uppgifter	Skadeplats	År Mån Dag Skadedatum
	Skadeorsak <input type="checkbox"/> Stenskott <input type="checkbox"/> Inbrott <input type="checkbox"/> Kollision	Annan orsak
Skade- moment	<input type="checkbox"/> Glas <input type="checkbox"/> Stöld <input type="checkbox"/> Vagnskada	Annat skademoment
Skadad ruta	Skadans storlek m m	Ange skadans placering 
	<input type="checkbox"/> Vindruta	
	<input type="checkbox"/> Bakruta	
	<input type="checkbox"/> Sidoruta	

Om du låter reparera rutan isället för att byta den får du kanske lägre självrisk. Hör med glasmästaren.

Härmed intygas riktigheten av ovanstående uppgifter samt att försäkringen omfattar glasaruteskada och att premien var betald vid skadetillfället. Godtar inte försäkringsbolaget skadans om försäkringsgrundande är fordonsägaren alltid betalningsskyldig.

Datum Försäkringstagarens underskrift

Verkstadens uppgifter	Rutnummer	<input type="checkbox"/> Klar <input type="checkbox"/> Färgad <input type="checkbox"/> Tvåfärgad	Färg
	<input type="checkbox"/> Merkostnad för dyrare glas betald av kund	Kronor	Glaskostnad
	<input type="checkbox"/> Självrisk betald av kund		
	Tillbehör	List	0,00
		Klips	0,00
		Lim	
		Atervinningsavgift	
	Monteringstid <input type="text"/>	Monteringskostnad	0,00
		Övrigt	0,00
		Summa	0,00
	Moms	0,00	
	Totalt	0,00	
	Avgår självrisk		
	Moms	0,00	
	DEB. FORS. BOLAG	0,00	

Härmed intygas riktigheten av ovanstående uppgifter och att förutsättningarna för ersättning enligt reglerna är uppfyllda. Aktuell självrisk skall alltid erläggas av försäkringstagaren och vara avräknad på fakturan till försäkringsbolaget.

Datum Underskrift (Glasmästare / Verkmästare)

Autoglas Grossisten Norden AB
Skarprättarvägen 3
17677 Järfälla
Tel 08-583 515 70

