


SKADEANMÄLAN

Fakturaspecifikation

Försäkrings- uppgifter	Försäkringsbolag /nummer	Skade nummer (Försäkringsbolagets not)
	Försäkringstagarens namn	År Mån Dag Nr
	Postadress	Personnummer
	Postnummer och ort	Telefon
Fordon	Bilmärke, modell, årsmodell	Registreringsnummer
	Skadeplats	År Mån Dag
Skade- uppgifter	Skadeorsak	Skadedatum
	<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
	Skadans storlek m m	Ange skadans placering
Skadad ruta	<input type="checkbox"/> Vindruta	
	<input type="checkbox"/> Bakruta	
	<input type="checkbox"/> Sidoruta	
	<input type="checkbox"/> Vilken 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 glasruteskada 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	Avgår merkostnad	
	<input type="checkbox"/> Självrisk betald av kund	Kronor	Glaskostnad
	Tillbehör	List	0,00
		Klips	0,00
		Lim	
		Återvinningsavgift	
	Monteringstid <input type="text"/>	Monteringskostnad	0,00
		Övrigt	0,00
		Summa	0,00
	Moms	0,00	
	Totalt	0,00	
	Avgår självrisk	0,00	
	DEB. FÖRS. 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

