Skadespecialist
Kaross, lack och skadereparation

Skadeanmälan bilglas

Fordon

Registreringsnummer:

Försäkringsbolag

Skadehändelse

Skadedatum:	Skadeplats:
Skadeorsak: ☐ Stenskott ☐ Inbrott ☐ Skadegörelse	

Åtgärd

Skadeorsak: ☐ Rutbyte ☐ Stenskottslagning Antal stenskott vid lagning:

Kund

Namn:	
Person-/organisationsnummer:	Redovisningsskyldig för moms ☐ Ja ☐ Nej
Telefon:	Mejladress:

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

_____ _____

Datum Kundens underskrift

Atteviks – ett kvalitetsbegrepp