

Skadenummer:

Ägare

Obs! Polisänmälan ska bifogas

Förnamn		Person-/organisationsnummer	
Efternamn:		E-postadress	
Adress		Har ni haft stöldskada tidigare, om ja ange när <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Postnummer	Postadress	Försäkringsnummer	
Telefon dagtid	Mobilnummer	Momspliktig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Kontonummer	Hemförsäkring <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om hemförsäkring, ange bolag	

Skadan upptäcktes

Fordonet parkerades

Skadedatum	Klockan	Datum	Klockan
Vem upptäckte skadan?		Vem parkerade fordonet?	
Plats för händelsen		Är bilen bärgad, om "Ja" ange vart <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Fordon

Registreringsnummer	Fabrikat/modell	Årsmodell	Låst <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Larm <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Aktiverat <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Fabrikat/typ av larm	
Extra stöldskydd <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Aktiverat <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Fabrikat/typ av stöldskydd	
Stereoutrustning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Kodad och utmärkt med dekal <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Löstagbar frontpanel <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Skador på fordon

Ifylles vid stöld av tillbehör

Stulna föremål	Fabrikat/modell	Typ	Inköpsår	Inköpspris
Finns originalkvitto <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Bifoga alltid garantisedel och originalkvitto på stulen utrustning.			

