



BILTREAN
UPPSALA NORRTÄLJE ÅKERSBERGA

Skadeanmälan Glas

Försäkringsbolag

Försäkringstagarens namn

Telefon dagtid

Momsplikt

Ja Nej

Bilnummer

Bilmodell

Skadedag

Skadeplats

SKADEORSAK

Stenskott

Inbrott

Annat

SKADEMOMENT

Glas

Stöld

Annat

Härmed intygas riktigheten av ovanstående uppgifter samt att försäkringen var gällande vid skadetillfället och omfattar valt skademoment.

Försäkringstagarens namnteckning

Denna skadeanmälan användes som bilaga till faktura/skadeanmälan från Biltrean till ovan nämnda försäkringsbolag.