

# Skadeanmälan brand/maskin

**Bilsport & Mc**  
Specialförsäkring

Försäkringstagare	Försäkringsnummer
Utdelningsadress	Skadenummer
Postnummer och postort	Telefon
E-post	Personnummer (ååmmdd-xxxx)/Org.nr

## Händelse

Skadedatum och tidpunkt | Skadeplats | Land | Känner Polisen till händelsen?  
Ja  Nej

När och av vem parkerades fordonet?

När och av vem upptäcktes skadan?

## Fordonet

Fabrikat | Modell | Reg nr

## Brandskada

Skador på fordonet

Är brandkår tillkallad?

Ja  Nej

Händelseförlopp

Var finns fordonet?

Om på verkstad, ange verkstadens namn, ort och telefonnummer

## Maskinskada

Finns servicebok?

Ja  Nej

Senaste servicetillfället (datum)

Mätarställning vid skadetillfället

Servades av (verkstadens namn, ort och telefon)

Skador på fordonet

Händelseförlopp

## Bärgning

Bärgare anlitad

Ja  Nej

Om ja, ange bärgarens namn, ort och telefon

## Ersättningsanspråk

Ersättning önskas utbetald till (bank, clearingnr samt kontonr)

Bg  Pg

Bankgironummer/Plusgironummer

## Underskrift

Härmed intygas att lämnade uppgifter är riktiga. Underskriften ger Bilsport & MC Specialförsäkring fullmakt att begära underlag från myndigheter och andra försäkringsbolag.

Datum

Underskrift

Skadeanmälan skickas till:

Bilsport & MC Specialförsäkring

Box 8020

350 08 Växjö

Vid frågor, kontakta: 0470-765949

