

SKADEANMÄLAN
Försäkring Direkt Bilextra

Försäkringstagare		Registreringsnummer	Försäkringsnummer
För- och efternamn		Personnummer	
Adress			Telefon
Postnummer	Ortnamn		Fax
Bank	Cliringnummer	Kontonummer	

Skadety

Självriskreducering <input type="checkbox"/>	Hyrbil vid driftstopp <input type="checkbox"/>	Skada i kupé <input type="checkbox"/>	Skada på takbox <input type="checkbox"/>	Punktering av däck <input type="checkbox"/>	Nyckelförlust <input type="checkbox"/>
Beskrivning av skadehändelsen					
Vilka utlägg har du haft i skadan?					

Vid självriskreducering: Bifoga en kopia på självriskfakturan.

Försäkringstagarens underskrift

Jag intygar att samtliga uppgifter i denna skadeanmälan och eventuella bilagor är korrekta. Jag förbinder mig att snarast underrätta Protector om ersatt egendom kommer till rätta.		
Ort	Namn-teckning	Datum

Ifylld skadeblankett sänds till:
Försäkring Direkt
Box 38044
100 64 Stockholm