

Bilaga stöld av motorfordon

Moped och MC

OBS! Polisanmälan ska bifogas

Försäkringstagare

Försäkringstagare		Skadenummer
För- och efternamn eller företagsnamn		Kontaktperson
Adress		Person-/organisationsnummer
Postnummer	Postadress	E-postadress
Telefonnummer	Redovisningsskyldig för moms? (Företag) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Har du haft stöldskada tidigare? Ange datum
Bankgiro/bankkonto	Hem-/företagsförsäkring? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om hem-/företagsförsäkring finns, ange bolag

Fordon

Registreringsnummer	Fabrikat/modell	Årsmodell
Typ	Antal körda mil	Inköpsdatum

Fordonets skick

Skick	Utmärkt/felfri	Normal	Under normal
Motor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kraftöverföring/växellåda	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kaross/lack	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Inredning	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Inköp

Inköpsställe	Pris	Köpt? <input type="checkbox"/> Ny <input type="checkbox"/> Begagnad	Avbetalningsskuld? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
--------------	------	--	--

Underhållsreparationer

Större underhållsreparationer? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Datum	Vilken verkstad
Vilka reparationer utfördes?		

Låsbeskrivning

Fordonet låst? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	På vilket sätt var fordonet låst?
--	-----------------------------------

Skador (ej kollisionsskador, rost eller dylikt)

Tidigare skador? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Beskrivning
--	-------------

Underskrift (Riktigheten i ovanstående intygas)

Datum och ort	Försäkringstagarens underskrift	Namnförtydligande
---------------	---------------------------------	-------------------

Kompletterande uppgifter