

Anmäl skada

Ange organisationens nummer och namn

Ange fordonets registreringsnummer

Vad behöver du hjälp med?

- ☐ Anmäla en skadehändelse
- ☐ Bärgning

När inträffade eller upptäcktes händelsen?

Datum

Tid (på ett ungefär)

I vilket land har skadan skett?

- ☐ Sverige
- ☐ Annat

Om annat, ange land

På vilken plats och ort inträffade händelsen? Gärna adress

Hur inträffade händelsen?

- ☐ När fordonet kördes
- ☐ När fordonet var parkerat

Vad har hänt?

- ☐ Singelolycka, enbart mitt fordon skadat.
- ☐ Kollision med annat fordon.
- ☐ Kollision med djur
- ☐ Kollision med annat
- ☐ Tekniskt fel/maskinskada
- ☐ Brand
- ☐ Jag har fått skador inne i fordonet

Var det något annat fordon inblandat?

☐ Ja

Om ja, ange deras uppgifter

Registreringsnummer

Försäkringsbolag

☐ Nej

Blev någon skadad?

☐ Ja

Om ja, ange personens uppgifter

Namn

Personnummer

Telefonnummer

E-post

☐ Nej

Kan du berätta vad som har hänt?

Markera var ditt fordon har blivit skadat.

- ☐ Vänster fram (förarsidan)
- ☐ Vänster sida
- ☐ Vänster bak
- ☐ Höger fram (förarsidan)
- ☐ Höger sida
- ☐ Höger bak
- ☐ Front
- ☐ Bak
- ☐ Tak
- ☐ Vindruta
- ☐ Under
- ☐ Annat

Beskriv skadorna på ditt fordon så noggrant som möjligt

Var är fordonet nu?

- ☐ På arbetsplatsen
- ☐ Verkstad

Om verkstad, ange namn och adress på verkstad

- ☐ Annat

Har ditt fordon bärgats?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

☒ Jag intygar att uppgifterna ovan stämmer och att Paydrive AB får ta del av eventuella polisanteckningar.

Namn

Datum och ort

Skriv ut det ifyllda formuläret och skicka det till:

Paydrive AB
Box 38012
100 64 Stockholm

eller mejla till: skador@paydrive.se