

Skadeanmeldelse Mekanisk garantiforsikring

Denne blanket udfyldes og fremsendes på mail til info@dbr.dk (Dansk Bilbrancheråd) sammen med faktura og eventuelt taksatorrapport.

Find vilkårene for forsikringen på www.topdanmark.dk/vilkaar - søg på vilkårsnummer 7914-7

Reg.nr.	Navn
Adresse	
Postnr.	By
Telefon	Momsregistreret <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kilometertal da fejlen skete	Dato da fejlen skete
Er serviceplan overholdt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Beskriv venligst nøjagtigt hvordan fejlen skete	

Oplysninger om værkstedet

Navn på forhandler/værksted

Adresse

Underskrift

Jeg erklærer hermed, at alle oplysninger er rigtige

Dato

Underskrift