SKADEANMÄLAN

Mail: skador.se@gilbarco.com

		Arbetsordernummer
Anläggning/Station:	Föreståndare:	Stationsnummer:
Tel:	Adress:	

SKADEUPPGIFTER:

Tid och plats för skadan	år mån dag kl.	Skadeplats	
Vad har skadats			
Skadevållare	Namn	Adress	
Körkortsnummer/ Personnummer	ÅÅ-MM-DD-NNNN		Tel.
Fordon	Fordonstyp/Märke och färg	Land bilen är registerad i	Reg.nummer
Fordonsägare, om annan än föraren	Namn	Adress	Tel.
Försäkringsbolag	Bolag		Försäkringsnummer
Är skadan Polisanmäld?	Ja ☐ Nej ☐	Om **ja**, bifoga polisanmälan eller diarienummer ifylld på skadeanmälan	Diarienummer:

Observera

- **Polisanmälan ska alltid göras vid: Okänd vållare eller utlandsregistrerat fordon.**
- **Trafikskada med utlandsregistrerat fordon måste även kopia på körkort och gröna kortet bifogas. Viktigt att fylla i vilket land fordonet är registrerat i.**
- **Polisrapport och övriga dokument ska alltid skickas tillsammans med skadeanmälan till Gilbarco.**

Vittnen

Namn	Adress	Tel.
Namn	Adress	Tel.

Händelseförlopp (beskriv så noggrant som möjligt, gärna med skiss)

Skadevållarens Underskrift

Ort	Datum	Namn