



Skadeanmälan

| Försäkringsnr: | Skadenr: |
|----------------|----------|
| | |

| Företagsnamn/Försäkringstagare | Kontaktinformation |
|--------------------------------|--------------------|
| MG Rental AB | |
| Mörbyvägen 2 | |
| 179 75 Skå | |
| Orgnr: 556743-5192 | |

| Hyrestagarens kontaktuppgifter |
|--------------------------------|
| Företagsnamn: |
| Namn: |
| Adress: |
| Mobilnr: |
| E-post: |

Skadeuppgifter

| Registreringsnr/chassin/Artikelnamn | Skadedag/tid | Skadeplats |
|-------------------------------------|--------------|------------|
| | | |

Händelseförlopp (i händelse av stöld skall polisanmälan bifogas)

| |
|--|
| |
|--|

Skador på uthyrd egendom

| |
|--|
| |
|--|

Underskrift

| Datum | Hyrestagarens underskrift |
|-------|---------------------------|
| | |

Denna blankett skickas till ovan adress alt mailas till info@mgrental.se

