



SKADESANMELDELSE

Arrangøransvarsforsikring (Erhvervs og produktansvarsforsikring)

Policenummer 670-8.028.094

Fremsendes til dasu@dasu.dk eller Dansk Automobil Sports Union, Idrættens Hus, 2605 Brøndby

Arrangerende klub:
Løbets art:
Skadesdato:
Løbsleders navn og id nr.:

Skadevolder

Navn:	Licensnr.:
e-mail:	

Bilen

Bilmodel:	Indregistrerings nr.:
Ansvarsforsikringsselskab:	Policenr.:

Skadested/Skadelidte

Navn:	Adresse:
Post nr./by:	Tlf. nr.:
Er skadelidte momsregistreret – afkryds venligst	Ja: ___ Nej: ___ (sæt kryds)

Udførlig beskrivelse af skaden og dens omfang – husk at medsende foto af skaden

--

Overslag over reparations udgifter

Ca. kr.:

Skaden er den _____ anmeldt til forsikringsselskab Fremsendes til DASU med følgende bemærkninger: Det bekræftes at de anførte oplysninger er korrekte Dato og underskrift, skadevolder: dato: _____ Skadevolders underskrift: _____ Dato og underskrift, løbsleder: dato: _____ Løbsleders underskrift: _____
