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/firma:	**Adresse:**
Post nr./by:	**Tlf. nr.:**
E-mail:	**Kontaktperson:**
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: _____