


<p>Trafikförsäkringsföreningen Box 24035, 104 50 Stockholm Karlavägen 108 Tel 08-522 782 50 Fax 08-660 76 91 PlusGiro 15 55 40-8 Org nr 802005-9286 www.tff.se</p>	<p>ANMÄLAN - SAKSKADA</p> <p>Orsakad av oförsäkrat eller utländskt motorfordon</p>	 <p>Trafik försäkrings föreningen</p> <p>Skadenr</p>	
<p>Ägare</p>	<p>Namn</p>	<p>Personnr / org.nr</p>	
	<p>Gatuadress</p>	<p>Telefon</p>	
	<p>Postnummer</p>	<p>Postadress</p>	<p>E-postadress</p>
	<p>Moms</p>		
	<p>Är ägaren/företagaren redovisningsskyldig för mervärdesskatt? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja</p> <p>Försäkringsbolag <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja</p> <p>Är skadan anmäld till försäkringsbolaget? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja</p>		
<p>Skadedag och skadeplats</p>	<p>Skadedag</p>	<p>Skadeplats</p>	<p>Skadeobjekt</p>
	<p>Fordonets registreringsnummer / Nationalitet</p>		
	<p>Redogör för vad Ni känner till om skadans uppkomst</p>		
	<p>-----</p>		
	<p>-----</p>		
<p>Skade- beskrivning</p>	<p>Redogör för vad som har skadats</p> <p>-----</p> <p>-----</p>		
	<p>Inköpspris</p>	<p>Styrkes (faktura/kvitto)</p>	
	<p>Inköpsår</p>	<p>Styrkes (faktura/kvitto)</p>	
	<p>Är skadan kostnadsberäknad? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, specificerat kostnadsförslag bifogas</p>		
	<p>Polisanmälan</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja, till polisen i _____ Polisens diarienummer: _____ <input type="checkbox"/> Nej</p>	
<p>Bevisning</p> <p>(här anges person som kan intyga lämnade uppgifter)</p>	<p>Namn</p>		
	<p>Gatuadress</p>		<p>Telefon bostad</p>
	<p>Postnummer</p>	<p>Postadress</p>	<p>Telefon arbetsplats</p>
<p>Ersättningen betalas till</p>	<p>Bank</p>	<p>Kontonr (inkl. clearingnr) alternativt PlusGironr</p>	
<p>Underskrift</p>	<p>Att anmälan riktig och fullständig återger vad jag vet om uppkomsten av skadan betygar: Ort, datum _____ Underskrift _____</p>		