



M Vaghjälp

Skadeanmälan

Självriskreducering räddningsmoment

Namn Medlemsnr

Adress Tel dagtid

Postadress Tel kvällstid

Ersättning önskas till min bank på kontonr

Registreringsnummer

Kopia av gällande försäkringsbrev skall bifogas

Fordonet försäkrat
försäkringsbolag

Försäkring nr

Självrisk
räddningsmoment kr

.....

.....

.....

Anledning till räddningsskada

.....
.....
.....

Ersättningsanspråk med anledning av självriskreducering (dock högst självriskkostnaden)

..... kr

..... kr

..... kr

..... kr

Totalt kronor

Ersättningsanspråk styrkt med följande bifogade kopior av handlingar (t ex bärgningsintyg, faktura, kvitto)

.....
.....
.....

Ort och datum

Signatur

Originallet sändes till:

Riksförbundet M Sverige

c/o Assistancekåren Sweden AB

Box 1216

172 24 Sundbyberg