



**TOYOTA**  
U P P S A L A

## Skadeanmälan Glas

Försäkringsbolag

Försäkringstagarens namn

Telefon dagtid

Momsplikt

Ja  Nej

Bilnummer

Bilmodell

Skadedag

Skadeplats

### SKADEORSAK

Stenskott

Inbrott

Annat

### SKADEMOMENT

Glas

Stöld

Annat0

Härmed intygas riktigheten av ovanstående uppgifter samt att försäkringen var gällande vid skadetillfället och omfattar valt skademoment.

\_\_\_\_\_  
Försäkringstagarens namnteckning

Denna skadeanmälan användes som bilaga till faktura/skadeanmälan från Biltrean i Uppsala AB till ovan angivet försäkringsbolag.  
Biltrean i Uppsala AB, Kumlagatan 8, 754 54 Uppsala, Tel: 018-660 880, [www.toyotauppsala.se](http://www.toyotauppsala.se)