

Forsikringselskab			Police nr.	Kasko	Ansvar
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Forsikringstager	Navn		Stilling	Momsregisteret	
	Adresse Post Nr. / by		Mobil Nr.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
			E-mail	Telefon Nr.	
Kørekort	Nr.		Føreren er <input type="checkbox"/> Låner <input type="checkbox"/> Ejer		
Køretøjet	Mærke / model		Reg. 1 gang	Reg. Nr.	
Telt	Mærke / model		Årgang	Nr. plade farve <input type="checkbox"/> Hvid <input type="checkbox"/> Gul	
Skade tilfældet	Dato	Klokken (0 - 24)	Hvor skete uheldet ?		
Politi rapport	Blev politirapport optaget	Stationens navn		Blev føreren spiritus prøvet ?	
	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
Forholdene	Hvordan var føret ?		Hvordan var vejret ?		
Beskrivelse af skade eller uheldet					
Skade på det kasko forsikrede køretøj					
Køretøjet står til Reparations hos	Adresse Campinggården Slagelse A/S Sorøvej 97 4200 Slagelse			Repartør Nr. 2642	

Sted

Dato

Underskrift