|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skade-**  **vållare** | Förarens namn | | | | | | | | Skadenummer | | |
|  | Försäkringstagarens namn | | | | | | | |  | | |
|  | Reg.nr | | Skadedatum | | | Försäkringsbolag | | | | |
| **Hyres-**  **tagare** | Namn | | | | | | | | Personbeteckning | | |
|  | Adress | | | | | | | | Telefon | | |
|  | Postnummer | | | Postanstalt | | | | | Yrke | | |
| **Skadat**  **fordon** | Reg.nr | | Märke och modell | | | | | | Årsmodell | | |
| **Leasing** | Är det fråga om en leasingbil?  Ja  Nej | | Om bilen är en leasingbil, är det fråga om  finansieringsleasing  serviceleasing | | | | | | Serviceleasingbolagets namn | | |
| **Användnings-behov** | I tjänsten | Arbetets art | | | | | | | | | |
|  | Hyrestagaren kör i tjänsten (gäller inte resor mellan bostaden och arbetsplatsen)  per vecka      km | | | | | | | per månad      km | | | |
|  | Arbetsresor mellan bostaden och arbetsplatsen | | | | Arbetstid kl. | | | | | Arbetsresans längd        km | |
|  | Är du på semester eller sjukledig?  Nej  Ja, hur länge | | | | | | | | | | |
|  | Utredning över möjligheterna att använda allmänna kommunikationsmedel under tjänsteresor | | | | | | | | | | |
|  | Annan särskild orsak, motivering | | | | | | | | | | |
| **Uthyrare**  **(om namnet är känt)** | Namn | | | | | | Telefonnummer | | | | |
|  | Adress | | | | | | | | | | |
| **Arbetsgivare/**  **företag** | Namn | | | | | | Telefonnummer | | | | |
|  | Adress | | | | | | | | | | |
| **Underskrift** | Ort och datum | | | | | | Hyrestagarens underskrift och namnförtydligande | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | |
| **Motivering till användning**  **av tillfällig bil** | Försäkringsbolaget betalar kostnaderna för användning av tillfällig bil på det sätt som framgår nedan, ifall användningen av bil är tillräckligt motiverad och bilen behövs i arbete eller näringsverksamhet eller om avsaknaden av bil i övrigt medför oskäliga olägenheter.    En utredning över behovet av bil ska lämnas på denna blankett eller i en annan utredning där motsvarande uppgifter framgår. | | | | | | | | | | |
| **Försäkringen**  **ersätter** | 94 % av dag- och kilometeravgiften eller veckopriset utan kilometerbegränsning, då det är fråga om egen bil eller finansieringsleasing.  100 % av dag- och kilometeravgiften eller veckopriset utan kilometerbegränsning, då det är fråga om serviceleasing.  Kopia av serviceleasingavtalet ska på begäran lämnas till försäkringsbolaget. | | | | | | | | | | |
| **Försäkringen ersätter inte** | Den del eller 6 % av hyreskostnaderna som inte ersätts motsvarar i genomsnitt de driftskostnader för bilen som sparas under bilens stilleståndstid. Under den tid den tillfälliga bilen används sparar man vissa av kostnaderna för den egna bilen, såsom däck-, reparations- och servicekostnader.  Övriga kostnader med anledning av den tillfälliga bilen, såsom bränsle, självriskavdrag o.dyl.  Särskild stilleståndsersättning under uthyrningstiden.  Hyreskostnader under semester eller annan fritid. | | | | | | | | | | |
| **Bör**  **beaktas**  **då bilen**  **hyrs** | Den tillfälliga bilen bör till storlek och pris var högst i samma klass som det egna fordonet.  Hyrestagaren svarar för att hyreskostnaderna betalas, om inte försäkringsbolaget meddelar att det ansvarar för kostnaderna.  Kontrollera ersättningarna hos försäkringsbolaget. | | | | | | | | | | |