



Anmälan ska faxas eller mailas in till Nps.

Email: [service@nps.se](mailto:service@nps.se)

Fax: 031-552686

Vid frågor kontakta NPS, 031-550055, 07:00-16:00

## Skadeanmälan trafikskada gasdispenser

Datum/tid:

Station:

Namn & tlf:

Email:

### Beskrivning av skadan.

### Vid känt fordon, **ALLA uppgifter krävs.**

Reg nr/ Märke:

Ägaruppgifter:

Försäkringsbolag

Tlf nr förare:

Pers nr/namn

Vill kund betala direkt om beloppet understiger självrisken ? Skriv in kundens adress uppgifter.

**Underskrift förare:** \_\_\_\_\_

### Vid utländskt, samt okänt fordon skall polisanmälan göras.

Är det polis anmält ?    Ja                     Nej

Var och när är den gjord.

Polisanmälan skickas till NPS. [Service@nps.se](mailto:Service@nps.se) eller fax 031-552986.

Stämpel

Underskrift av köpman:  
\_\_\_\_\_