

Forsikringsnr

**SKADEMELDING MOTORVOGN
GODSANSVAR****eika.**

Vi ber deg vennligst fylle ut skademeldingen så fullstendig og nøyaktig som mulig. Vi gjør oppmerksom på at den som bevisst gir uriktige eller ufullstendige opplysninger i forbindelse med skadeoppgjør, kan tape enhver rett etter forsikringsavtalen. Skaden vil bli meldt til Forsikringsselskapenes sentrale skaderegister, se forsikringsbeviset.

1. Forsikringstaker

Navn (Etternavn, Fornavn / Firmanavn)		Fødselsnr/org.nr (Utfylles ikke ved elektronisk innsendelse)		
Adresse		Postnr/sted		Kontonummer for evt. erstatning
Telefon arbeid	Mobil / hjemmetelefon	E-post (oppgi korrekt e-postadresse)		Jeg samtykker i at all korrespondanse i saken kan foregå på e-post. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Oppgavepliktig etter Lov om mva <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Har du tidligere vært utsatt for skader? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Ant skader	Forsikringsselskap	Yrke

2. Kjøretøy

Reg. nr	Fabrikat/modell	Årsmodell	Km. stand
---------	-----------------	-----------	-----------

3. Skadested/-tidspunkt

Når inntraff skaden? (dato og klokkeslett)	Hvor inntraff skaden? (angi fylke, kommune, vei, sted)
Uhellet skjedde under <input type="checkbox"/> Lasting <input type="checkbox"/> Lossing <input type="checkbox"/> Transport til eller fra bil <input type="checkbox"/> Under kjøring	

4. Skadeårsak

Hva var årsaken til skaden?
Hvordan skjedde skaden?

5. Varen

Er noe gjort for å begrense skaden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, hva ble gjort?
Hvor stor anslår du skaden å være?	
Hvor befinner de skadde varene seg? (Navn, adresse, telefonnr.)	
Hvem eier de skadde varene? (Navn, adresse, telefonnr.)	
Er varene transportforsikret? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, hvor?
Er varene besiktiget? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi navn, adresse og telefonnr til den som har besiktiget varene

6. Ved tyveri/hærværk

Til hvilket politi-/lensmannskontor er skaden meldt?
--

7. Dokumentasjon/vedlegg

Følgende dokumenter vedlegges <input type="checkbox"/> Spesifisert krav <input type="checkbox"/> Eventuell besiktigelsesrapport <input type="checkbox"/> Fraktbrev (original) <input type="checkbox"/> Kopi av reklamasjonsbrev til transportør <input type="checkbox"/> Faktura vedrørende forsendelsen	Andre opplysninger av interesse
--	---------------------------------

Fortsetter neste side

