

Vi ber Dem 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 skadeoppjøret, kan tape enhver rett etter forsikringsavtalen.

Forsikringsnummer/skadenummer



Firmanavn		Foretaksnr/ orgnr.	
Adresse		Postnr./Sted	
E-post		Telefon arbeid	
Bankkontonummer		Er du oppgavepliktig etter lov om merverdiavgift? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Kontaktperson		Telefon mobil	

Forsikringsforhold

Er noen av tingene forsikret i annet selskap? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi selskapets navn	Er skaden meldt dit? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Gårdeierens navn og forsikringsselskap		Er gårdeieren underrettet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Har du tidligere (siste 3 år) hatt tyveri/ innbruddsskader? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis Ja, hvor mange?	Er skaden meldt dit? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei

Opplysninger om tyveriet

Innbrudds-/tyveriskader skal omgående meldes til politiet. Eventuelt oppgjør kan ikke påregnes før rapport er kommet fra politiet.

Når inntraff skaden?(Dato og klokkeslett)	Hvor oppstod skaden? Adresse	
Hvor i bygningen oppstod skaden? Rom.	Hvordan kom tyvene inn?	
Hvem oppdaget innbruddet/tyveriet (og når)?		
Når ble skaden meldt til politiet?/ Hvem meldte skaden til politiet?	Hvordan ble skaden oppdaget?	
Var noen av personalet tilstedet i lokaler under innbruddet/tyveriet?	Hvilket politikammer er skaden meldt til?	Anm. Nr:
Hvem hadde nøkler eller tilgang til nøkler?	Skjedde tyveriet i bedriftens åpningstid? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Ved tyveri fra sikkerhetsskap – hvor var nøklene oppbevart?		
Var alle dører og vinduer forsvarlig lukket og låst? Stod noen av vinduene i luftstilling? Hvis Ja spesifiser etasje og beliggenhet		

Jeg bekrefter at ovennevnte opplysninger er korrekte og er gitt etter beste evne

Sted, dato:	Forsikringstakers underskrift:
-------------	--------------------------------

