

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 skadeoppgjør, kan tape enhver rett etter forsikringsavtalen. Skaden vil bli meldt til Forsikringssekskapenes sentrale skaderegister, se forsikringsbeviset.

Forsikringstaker

Forsikringsnr.		Fødselsnummer (11 siffer) Org.nr.		Bank/kontonr	
Navn			Tlf. privat		Tlf. arbeid
Adresse				Tlf. mobil	
Postnr.	Poststed			Oppg. pliktig etter Lov om mva.? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Har De tidligere hatt skader? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Hvis ja, hvor mange - og hva slags skader?		Hvilke(t) forsikringsselskap erstattet skaden(e)?	

Kjøretøy

Kjennemerke (reg.nr.)	Fabrikat/type	Årsmodell	Km.stand
-----------------------	---------------	-----------	----------

Fører

Navn		Fødselsnr. (11 siffer)	
Adresse		Tlf. privat	Tlf. arbeid
Postnr.	Poststed		Tlf. mobil
Fører kortnr.			Gyldig til

Redning

Tidspunkt for assistansen Dato Klokkeslett		Assistanse fra (sted)	
<input type="checkbox"/> Reparasjon på stedet	<input type="checkbox"/> Reparasjon på nærmeste verksted	Var fører påvirket av berusende/ bedøvende middel? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	

Planlagt reiserute

Ved krav om refusjon av utgifter til hjemreise eller reise til bestemmelsesstedet, skal kvittering for utført reparasjon vedlegges. Ved sykdom/ulykke skal legeerklæring vedlegges.

Transportutgifter og nødvendige merutgifter som kreves refundert, originalkvittering må vedlegges:

Utgiftene gjelder følgende personer:

Navn	Fødselsdato	Bostedskommune

Reiseforsikring, abonnement/medlemskap i redningskorps/bilorganisasjon, merkegaranti. Navn	Medlemsnr.
---	------------

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