

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 Forsikringssselskapenes sentrale skaderegister, se forsikringsbeviset.

Brannskader på kjøretøy skal omgående meldes til politiet. Brannen er meldt politiet i:

Forsikringstaker

Forsikringsnr.		Fødselsnummer (11 siffer) Org.nr.		Bank/post Kontonr.	
Navn			Tlf. privat	Tlf. privat	Mobiltlf.
Adresse				Yrke/Stilling	
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		Fødselsnummer (11 siffer) Org.nr.		
Adresse		Tlf. privat	Tlf. privat	Mobiltlf.
Postnr.	Poststed	Fører kortnr.	Klasse	Gyldig til

Brann

Når inntraff skaden? Dato Klokkeslett	Hvor inntraff skaden? (angi fylke, kommune, vei, sted)		
Hvordan oppstod brannen?			
Beskriv skadene			
Hvor kan kjøretøyet besiktiges?	Var det brannslukningsapparat i kjøretøyet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, ble dette benyttet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Var det vitner til brannen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi navn og adresse		

Opplysninger ved total brannskade

Kjøretøyet er kjøpt (mnd. og år)	Selger	Kjøpesum	Reg. første gang
Foreligger innkalling til kontroll? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Dato for siste godkjenning	Har kjøretøyet ureparerte skader? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, beskriv skadene
Foreligger avbetalingskontrakt/ andre heftelser? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hva slags og hos hvem?		Beløp
Er det foretatt større reparasjoner på <input type="checkbox"/> Motor? <input type="checkbox"/> Gearkasse/drivverk? <input type="checkbox"/> Bremses? <input type="checkbox"/> Forstilling/styreinnretn.?	Hvis ja, gi nærmere beskrivelse og tidspunkt for reparasjonen(e)		
Hvordan var dekkenes tilstand etter Deres mening?	Hvilke dekk var kjøretøyet utstyrt med på skadetidspunktet? <input type="checkbox"/> Sommerdekk <input type="checkbox"/> Vinterdekk <input type="checkbox"/> M/pigg <input type="checkbox"/> U/pigg		

Ekstrautstyr

Gi nærmere opplysninger om ekstrautstyr ut over standardutrustning fra fabrikk
--

Sted, dato:	Underskrift:
-------------	--------------