

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

Dekningsnr.		Fødselsnummer (11 siffer) Org.nr.		Bank/post Kontonr.,	
Navn			Tlf. privat	Tlf. privat	Mobiltilf.
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) forsikringssekskap erstattet skaden(e)?	

## Forsikringsforhold

Er noen av tingene forsikret i annet sekskap? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi sekskapets navn	Hvis ja, er skaden meldt dit? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Har De, ektefelle eller andre husstandsmedlemmer dekket kollektiv innboforsikring? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi hvem	Hvis ja, i hvilket sekskap
Er det montert overspenningsvern? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		

## Opplysninger om skaden

Hvor inntraff skaden (adresse)?		Kommune
Når ble skaden oppdaget (dato og klokkeslett)?	Når sluttet fryseren å virke (dato og klokkeslett)?	
Var alle varene helt opptint? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		

## Opplysninger om fryseren

Merke:	Modell:	Alder (antall år):
--------	---------	--------------------

## Skadeårsak

Hvorfor sviktet fryseren/strømtilførselen?
--

