

Skademelding – Ansvar

Skademeldingsblanketten må fylles ut fullstendig og så nøyaktig som mulig. Den som bevisst gir uriktige eller ufullstendige opplysninger i forbindelse med skadeoppgjør, kan tape enhver rett etter forsikringsavtalen, jfr. forsikringsavtaleloven § 8-1.

Forsikringstaker

| | | |
|-------------------|---------------------------|---|
| Forsikringsnummer | Organisasjonsnummer | Bankkontonummer |
| Navn | Avsenders stilling/tittel | E-postadresse |
| Gate/vei | Telefon | Mobiltelefon |
| Postnummer | Poststed | Er dere oppgavepliktig etter lov om merverdiavgift? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> |

Opplysninger om skaden

| | | |
|--|-------------------------------|----------|
| Hvor inntraff skaden? Adresse/sted | Postnummer | Poststed |
| Når inntraff skaden? Dato og klokkeslett | Når ble skaden oppdaget? Dato | |
| Når ble dere først kjent med skaden? | | |

Hva er blitt skadet og hva består skaden i? Forklar hva som ble skadet.

Fylles ut ved skade på bil

| | |
|---------------------|-------------------|
| Registreringsnummer | Forsikringselskap |
|---------------------|-------------------|

Hendelsesforløp

Forklar hvordan skaden skjedde og hva som var årsaken til at skaden oppsto. Det er viktig at forklaringen er så detaljert og nøyaktig som mulig. Legg også ved eventuelle bilder eller en skisse, hvis mulig.

Skadelidte

| | | |
|--|----------------------------------|-------------------|
| Navn | | Org. Nr./Pers.nr. |
| Adresse | | |
| Postnummer | Poststed | Telefonnummer |
| Mobilnummer | E-postadresse | |
| Har skadelidte egen forsikring på de(n) skadede gjenstanden(er)? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> | Hvis ja, forsikringselskap? | |
| Har skadelidte fremsatt erstatningskrav? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> | Hvis ja, hvilket beløp? | |
| Er de(n) skadede gjenstand(er) besiktiget, taksert el.? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> | Hvis ja, av hvem? Hvilket beløp? | |
| Hvis nei, antatt skadebeløp | | |

Forhold til skadelidte/de(n) skadede gjenstand(er)?

Oppstod skaden i forbindelse med oppdrag for skadelidte?

Ja Nei

Foreligger det kontrakt/skriftlig eller muntlig avtale mellom deg /dere og skadelidte? Ja, skriftlig Ja, muntlig Nei

Hvis ja, skriftlig, er kontrakten vedlagt i skademeldingen?

Ja Nei

Hadde du/dere de(n) skadede gjenstand(er) til:

Reparasjon/Bearbeiding Installasjon Oppbevaring Salg Transport/flytting Bruk Leie Lån

Har du/dere eierandeler i de(n) skadede gjenstand(er)?

Ja Nei

Er du/dere beslektet/i familie med skadelidte?

Ja Nei

Beskriv deres forhold til de(n) skadede gjenstand(er)/skadelidte.

Skyldspørsmål

Hvorfor mener du/dere at dere selv eller deres ansatte kan eller ikke kan lastes (klandres) for den inntrufne skaden? Uaksomhet?

Hva kunne ha vært gjort for å unngå skaden?

Mener du/dere at skadelidte selv kan klandres på noen måte? I tilfelle hvorfor?

Andre opplysninger som du/dere mener har/kan ha betydning for saken.

Forsikringstaker må ikke erkjenne ansvar eller forhandle med skadelidte om en eventuell erstatning uten samtykke fra forsikringsselskapet. Vi anbefaler at en eventuell ting forsikring hos skadelidte benyttes på den skadede gjenstand i mellomtiden

For rask behandling må følgende dokumenter vedlegges:

Finnes dette tilgjengelig?

Er dette vedlagt?

Bilder

Ja Nei

Ja Nei

Kontrakt (eller evt. faktura e.l.)

Ja Nei

Ja Nei

Undertegnede innestår for at opplysningene på denne skademelding er riktige og fullstendige. Uriktige eller ufullstendige opplysninger kan bli medføre erstatningskrav fra forsikringsselskapet, dersom disse medfører at selskapet utbetaler uberettiget erstatning.

Sted og dato

Underskrift

Returadresse:

Ly Forsikring ASA
Åsmarkvegen 2
2390 Moelv

E-post:

skade@lyforsikring.no

Telefon:

62 80 99 99