

Skademelding – Arbeidsmaskin

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	Kontonummer
Navn		E-post
Gate/vei		Telefon
Postnummer	Poststed	Yrke/stilling
Har dere tidligere vært utsatt for skader? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Hvis ja, når?	Hvis ja, forsikringsselskap?
Er dere oppgavepliktig etter lov om merverdiavgift? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>		

Kjøretøy

Kjennemerke	Fabrikat	Modell	Årsmodell
Serienummer	Km-stand/Timer	Hva slags utstyr er påmontert?	
Når ble maskinen anskaffet (dato)?	Ny <input type="checkbox"/> Brukt <input type="checkbox"/>	Er garantitiden utløpt? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	
Er motorvognen reparert tidligere? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Hvis ja, oppgi når	Hva ble reparert, og hvem utførte reparasjonen(e)?	
Er motorvognen leaset? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Leasing firma – oppgi navn		
Foreligger pant i kjøretøyet Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Pantaver – oppgi navn		

Fører

Navn		Fødselsnummer	
Gate/vei		Telefon	
Postnummer	Poststed	Yrke/stilling	
Fører kortnummer	Klasse	Utstedt av	Gyldig til
Var føreren påvirket av: Ikke påvirket <input type="checkbox"/> Alkohol <input type="checkbox"/> Narkotika <input type="checkbox"/> Medisiner <input type="checkbox"/> Annet bedøvende eller berusende middel <input type="checkbox"/>			

Før reparasjon settes i gang, må skadene besiktigtes. Ta kontakt med oss eller vår lokale representant for avtale. Utskiftende deler som kreves erstattes må oppbevares for eventuell besiktigelse. Skade ved brann, tyveri eller skadeverk skal meddeles til politiet. Eventuelt oppgjør kan ikke påregnes før rapport er kommet fra politiet.

Skaden

Når inntraff skaden? (dato/klokkeslett)	Hvor inntraff skaden? (Angi fylke, kommune, vei, sted)
---	--

Hva består skaden i?

Hva mener du er årsaken til skaden?

Hva ble maskinen brukt til da skaden skjedde?

Hvem skal foreta reparasjonen?

Er skaden meldt til politiet?	Av hvem?	Politikammer/lensmannskontor
-------------------------------	----------	------------------------------

Annen part

Er det annen part involvert?
Ja Nei

Hvis ja, oppgi hva (kjøretøy/båt/bygning etc)

Informasjon om annenpart (kjennemerke/grunneier/adresse/eier etc)

Skade på den andre partens eiendel/eiendom?

Merk med pil første berøringspunkt ved kollisjon



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	Forsikringstakers underskrift
--------------	-------------------------------

Returadresse:
Ly Forsikring AS
Å

E-post:
skade@lyforsikring.no

Telefon:
.