

# Skademelding – Bilskade glass

LY FORSIKRING


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.

## Kjøretøy

|             |           |          |                |
|-------------|-----------|----------|----------------|
| Kjennemerke | Årsmodell | Fabrikat | Kilometerstand |
|-------------|-----------|----------|----------------|

## Skaden

|                              |             |   |
|------------------------------|-------------|---|
| Når inntraff skaden?<br>Dato | Klokkeslett | Hvor inntraff skaden? (Fylke, kommune, vei, sted) |
|------------------------------|-------------|---|

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Hvordan oppstod skaden? | Hvor på ruten er skaden?<br> |
|-------------------------|--|

|   |   |
|---|---|
| Er det ved kontroll gitt påbud om utskifting av ruten(e)?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> | Hvis ja, oppgi grunnen til påbudet (slitasje/skaden) og når |
|---|---|

## Forsikringstaker

|            |                     |   |
|------------|---------------------|---|
| Navn       | Organisasjonsnummer | E-post  |
| Gate/vei   |                     | Telefon   |
| Postnummer | Poststed            | Er dere oppgavepliktig etter lov om merverdiavgift?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> |

## Verkstedets opplysninger

|  |   |  |
|--|---|--|
| Er den skadde ruten<br>Frontrute <input type="checkbox"/> Siderute <input type="checkbox"/> Bakrute <input type="checkbox"/> Annen (oppgi hvilken) <input type="checkbox"/>  |   |  |
| Hvordan er ruten skadd?<br>I småbiter <input type="checkbox"/> Rosett <input type="checkbox"/> Lengre sprekker <input type="checkbox"/>  | I hvilken grad er glasset ripet/slitt?<br>Lite <input type="checkbox"/> Moderat <input type="checkbox"/> Mye <input type="checkbox"/> |  |
| Den gamle ruten er av<br>Herdet glass <input type="checkbox"/> Laminert glass <input type="checkbox"/> Farget glass <input type="checkbox"/> Oppvarmet <input type="checkbox"/> Innebygget antenne <input type="checkbox"/> Annet (oppgi hva) <input type="checkbox"/> |   |  |
| Merkostnader for dyrere glasskvalitet (betales av kunden) Kr.  | Egenandel betalt av kunden Kr.  | Erstatningsoppgjør sendes<br>Verksted <input type="checkbox"/> Forsikringstaker <input type="checkbox"/> |

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

|  |  |
|--|--|
| Dato, forsikringstakers/førers underskrift | Dato, verkstedets underskrift (før også opp adresse og telefonnummer hvis disse ikke fremgår av vedlegg) |
|--|--|

**Returadresse:**  
Ly Forsikring ASA  
Åsmarkvegen 2  
2390 Moelv

**E-post:**  
skade@lyforsikring.no

**Telefon:**  
62 80 99 99