

Skademelding – Motorkjøretøy godsansvar

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	E-postadresse	
Gate/vei	Telefon	
Postnummer	Poststed	Yrke/stilling
Har dere tidligere vært utsatt for skader? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Hvis ja, antall skader?	Hvis ja, forsikringselskap?
Er dere oppgavepliktig etter lov om merverdiavgift? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Hvem er din oppdragsgiver?	
Sjåførens navn, adresse og telefonnummer		
Leasingfirmas navn		

Kjøretøy

Kjennemerke	Fabrikkat	Årsmodell	Kilometerstand
-------------	-----------	-----------	----------------

Skadested-/tidspunkt og skadeårsak

Hvor skjedde uhellet?

Førerkortnummer	Klasse	Skjedde skaden under Lasting <input type="checkbox"/> Lossing <input type="checkbox"/> Transport til eller fra bil <input type="checkbox"/> Under kjøring <input type="checkbox"/>
-----------------	--------	---

Hvordan skjedde skaden?

Var det flere transportører involvert i frakten?

Varen

Er det gjort noe for å begrense skaden? Ja Nei Hvis ja, hva ble gjort?

Hvor stor anslår dere skaden til å være?

Hvor befinner de skadde varene seg nå? Navn, adresse, telefon.

Hvem eier de skadde varene? Navn, adresse, telefon.

Er varene transportforsikret? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Hvis ja, hvor?
Er varene besiktiget? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Hvis ja, av hvem? Navn og telefon.
Motorvognen benyttes i: Privat <input type="checkbox"/> Næring <input type="checkbox"/>	Annen virksomhet – oppgi hva slags

Legg ved

Årsak til at redning ble nødvendig

Spesifisert krav Kopi av reklamasjonsbrev til transportør Faktura vedrørende forsendelsen Fraktbrev
Eventuell besiktelsesrapport Temperatur logg

Til hvilket politi-/lensmannskontor er skaden meldt?

Varen

Spesifikasjon av skadde varer

Skaden

Beskriv hvordan skaden skjedde

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.

Sted og dato

Forsikringstakers underskrift

Sjåførens underskrift

Returadresse:
Ly Forsikring ASA
Åsmarkvegen 2
2390 Moelv

E-post:
skade@lyforsikring.no

Telefon:
62 80 99 99