

SKADEMELDING

Motorvogn Brann

**Brannskader skal omgående
meldes til politiet.**

Brannen er meldt politiet i:

Anmeldelses nr:

Vi ber om at skademeldingen fylles ut 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.

Forsikringstaker:

Kundenummer:	Avtalenr:	Org.nr/fødselsnr:	Erstatning ønskes overført til konto:	
Navn:	Telefon:	Mobil:	Faks:	
Adresse:		Yrke/stilling:		
Postnr:	Sted:	E-post:	Oppgavepliktig etter lov om mvat: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Kontaktperson:	Telefon:	Mobil:	E-post:	
Har du/dere tidligere hatt skader? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja hvor mange – og hva slags skader?	Hvilke(t) forsikringsselskap erstattet skaden(e)?		

Kjøretøy:

Kjennemerke(reg nr):	Fabrikat/type:	Årsmodell:	Km.stand:
----------------------	----------------	------------	-----------

Fører:

Navn:	Fødselsnr. (11 siffer):		
Adresse:	Telefon privat:	Telefon arbeid:	Mobil:
Postnr:	Sted:	Førekortnr.	Gyldig til:

Brann:

Når inntraff skaden (dato og klokkeslett)?	Hvor inntraff skaden(angi fylke, kommune, vei, sted)?	
Hvordan oppstod brannen?		
Beskriv skadene:		
Hvor kan kjøretøyet besiktiges?	Var det brannslukningsapparat i kjøretøyet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, ble det benyttet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei

Opplysninger ved total brannskade:

Kjøretøyet er kjøpt (mnd og år):	Selger:	Kjøpesum:	Reg.første gang:
Foreligger innkalling til kontroll? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Dato for sist godkjenning?	Har kjøretøyet ureparerte skader? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, beskriv skadene:
Foreligger avbetalingskontrakt/andre heftelser? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hva slags og hos hvem?		Beløp:
Er det foretatt større reparasjoner på: <input type="checkbox"/> Motor <input type="checkbox"/> Gearkasse/drivverk <input type="checkbox"/> Bremses <input type="checkbox"/> Forstilling/styreinnretn.		Gi nærmere beskrivelse og tidspunkt for evt reparasjoner:	
Hvordan var dekkenes tilstand?		Hvilke dekk var kjøretøyet utstyrt med på skadetidspunktet? <input type="checkbox"/> Sommerdekk <input type="checkbox"/> Vinterdekk m/pigg <input type="checkbox"/> Vinterdekk u/pigg	

Ekstrautstyr:

Gi nærmere opplysninger om ekstrautstyr ut over standardutrustning fra fabrikk:

Sted og dato	Forsikringstakers underskrift:	Førers underskrift:
--------------	--------------------------------	---------------------