

## SKADEMELDING

Kjøretøy  
BrannBrannskader 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:		E-post:
Adresse:			
Postnr:	Sted:	Oppgavepliktig etter lov om mva: Ja    Nei	
Kontaktperson:		Telefon:	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:	
Postnr:	Sted:	Førekortnr.	Klasse:
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:
--------------	--------------------------------	---------------------