

SKADEMELDING

Tlf: 23 68 39 00
skade@kniftrygghet.no
kniftrygghet.no

Bygningsglass

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:	Objektnr:	Org.nr./fødselsdato:	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)?	
Forsikringsforhold:			
Er glasset forsikret i et annet selskap? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi selskapets navn:		Hvis ja, er skaden meldt dit? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Huseierens navn (hvis annen enn forsikringstaker):	Er huseier informert? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Bygningen er forsikret i (selskapets navn):	
Opplysninger om skaden:			
Hvor inntraff skaden(adresse)?			Kommune:
Når inntraff skaden (dato og klokkeslett)?		Hvor i bygningen inntraff skaden?	
Hvordan oppsto skaden og hva består skaden i?			
Oppstod skaden i rom/bolig som er utleid av forsikringstaker? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Oppstod skaden i nybygg som ikke var tatt i bruk? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Er skaden meldt til politiet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, hvilken politistasjon?
Er noen etter din/deres mening ansvarlig for skaden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Hvis ja, oppgi hvem:	
Har du/dere hatt eget arbeid i forbindelse med skaden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Hvis ja, spesifiser arbeidet og antall timer:	
Opplysninger om glasset:			
Den skadede glasset var innsatt i: <input type="checkbox"/> Utvendig vegg/dør <input type="checkbox"/> Innvendig vegg/dør		Det skadede glasset var av typen: <input type="checkbox"/> Vanlig glass <input type="checkbox"/> Isolerglass, 2 lags <input type="checkbox"/> Isolerglass, 3 lags <input type="checkbox"/> Trådglass <input type="checkbox"/> Annet, spesifiser:	
Hvordan er glasset skadet? <input type="checkbox"/> I småbiter <input type="checkbox"/> Sprekker <input type="checkbox"/> Rosett <input type="checkbox"/> Annet, spesifiser:			
Størrelse på det skadede glasset:		Var det skadede glasset påmalt tekst eller gravert?	
Var det behov for provisorisk tetting? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, hvordan og spesifiser kostnader for dette:		
Det nye glasset er av typen: <input type="checkbox"/> Vanlig glass <input type="checkbox"/> Isolerglass, 2 lags <input type="checkbox"/> Isolerglass, 3 lags <input type="checkbox"/> Trådglass <input type="checkbox"/> Annet, spesifiser:			
Merkostnader for dyrere glasskvalitet, oppgi pris:		Oppgi navn på glassmester, adresse og telefon hvis dette ikke fremgår av vedlegget:	
Sted og dato:		Underskrift:	