

Skademelding – Båt

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
Er dere oppgavepliktig etter lov om merverdiavgift? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Er dere tidligere vært utsatt for skader? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Ant skader
		Forsikringsselskap

Båt

Kjennemerke	Fabrikat	Byggeår	Serienr
Er båten reparert tidligere? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Hvis ja, oppgi når		Hva ble reparert, og hvem utførte reparasjonen(e)?
Er båten leaset? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Hvis ja, oppgi navn og org.nr. på leasingfirma		
Foreligger panteheftelser i båten? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Hvis ja, oppgi navn og org.nr. på panthaver		
Var båten utleid?: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Annen virksomhet – oppgi hva slags		

Fører

Etternavn	Fornavn	Fødselsnr
Gate/vei		
Postnr/sted	Telefonnummer	Alder på fører
Førerkortnummer	Klasse	Gyldig til

Skaden

Personskade eller skade ved brann, tyveri eller skadeverk skal meldes til politiet. Eventuelle oppgjør kan ikke påregnes før rapport er kommet fra politiet.

Når inntraff skaden? (dato, klokkeslett)	Hvor inntraff skaden? (kommune, vei, sted)
--	--

Hvordan inntraff skaden?

Hvilke skader har oppstått?

Skade på annen parts eiendom?

Hvor kan båten besiktiges?

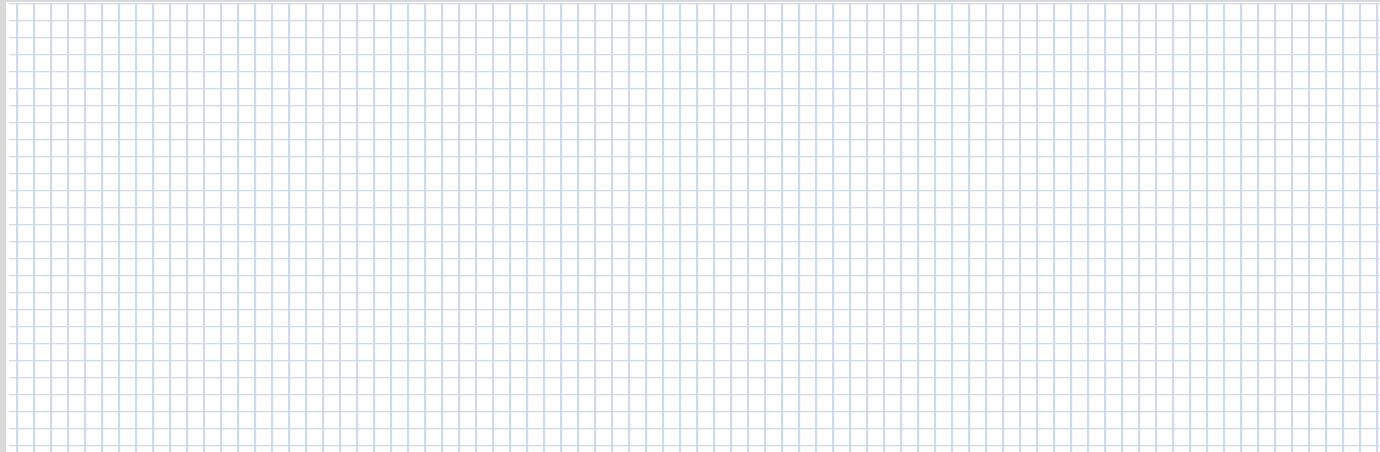
Hvem skal reparere båten?

Er politi eller sjøforklaring opptatt?

Ja Nei

Hvis ja, til hvilket politikammer/sorenskriver?

Vennligst tegn en skisse av uhellet



Supplerende opplysninger fra fører

Hastighet

Da situasjonen oppstod

knop

I kollisjonsøyeblikket

knop

Fartsgrense på stedet

knop

Værforhold

Opphold

Regn

Snø

Tåke

Temperatur (ca)

Celcius

Lysforhold

Dagslys

Skumring

Mørkt

Gatelys tent

Rus/legemiddel: Hadde fører inntatt alkohol/rusmidler/trafikkfarlige legemidler?

Ja Nei

Er utåndingsprøve/blodprøve tatt?

Ja Nei

Hvis ja, hvilke:

Alkohol

Legemidler

Andre rusmidler

Er berging rekvirert?

Ja Nei

Hvis ja, hvilket firma?

Personskader

Navn

Personnummer

Adresse

Telefon

Status

Fører

Passasjer

Annen

Hvordan er situasjonen til vedkommende?

Omkommet

Innlagt på sykehus

Legebehandlet

Behandlet av lege/sykehus:

Sted og dato

Forsikringstakers underskrift

Førers underskrift

Returadresse:
Ly Forsikring AS
Postboks 225
2391 Moelv

E-post:
skade@lyforsikring.no

Telefon:
62 80 99 99