

Skademelding – Bilskade glass

LY FORSIKRING

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	Bankkontonr
Navn	Telefon	E-postadresse
Gate/vei	Postnr/poststed	

Er dere oppgavepliktig etter lov om merverdiavgift?

Ja Nei

Kjøretøy

Kjennemerke	Fabrikat	Årsmodell	Kilometerstand
-------------	----------	-----------	----------------

Biltype

Personbil Varebil Kombinert bil Lastebil Buss Annen

Fører

Navn	Personnr. (11 siffer)	
Førerkortnr.	Klasse	Gyldig til

Skaden

Når inntraff skaden? Dato	Klokkeslett	Hvor inntraff skaden? (Fylke, kommune, vei, sted)
------------------------------	-------------	---

Hvordan oppstod skaden?

Er det ved kontroll gitt påbud om utskifting av ruten(e)?

Ja Nei

Hvis ja, oppgi når

Verkstedets opplysninger

Er den skadde ruten

Fronrute Siderute Bakrute Annen (oppgi hvilken)

Hvordan er ruten skadd?

I småbiter Rosett Lengre sprekker I hvilken grad er glasset ripet/slitt?
Lite Moderat Mye

Den gamle ruten er av

Herdet glass Laminert glass Farget glass Oppvarmet Innebygget antenne Annet (oppgi hva)

Merkostnader for dyrere glasskvalitet (betales av kunden) Kr.

Egenandel betalt av kunden Kr

Erstatningsoppgjør sendes
Verksted Forsikringstaker

Undertegnede innestår for at opplysningene på denne skademelding er riktige og fullstendige. Uriktige eller ufullstendige opplysninger kan bl a medføre erstatningskrav fra forsikringselskapet, dersom disse medfører at selskapet utbetaler uberettiget erstatning.

Dato, forsikringstakers/førers underskrift

Dato, verkstedets underskrift (før også opp adresse og telefonnummer hvis disse ikke fremgår av vedlegg)

Returadresse:

Ly Forsikring AS
Åsmarkveien 2
2390 Moelv

E-post:

skade@lyforsikring.no

Telefon:

62 80 99 99