

Skademelding – motorvogn kasko

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

Motorvogn

Kjennemerke	Fabrikat	Årsmodell	Kilometerstand
Er motorvognen reparert tidligere? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Hvis ja, oppgi når		Hva ble reparert, og hvem utførte reparasjonen(e)?
Er motorvognen leaset? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Hvis ja, oppgi navn og org.nr. på leasingfirma		
Foreligger panteheftelser i motorvognen? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Hvis ja, oppgi navn og org.nr. på panthaver		
Motorvognen benyttes i: Landbruk <input type="checkbox"/> Skogbruk <input type="checkbox"/> Entreprenør/anleggsvirk. <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

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 motorvognen besiktiges?

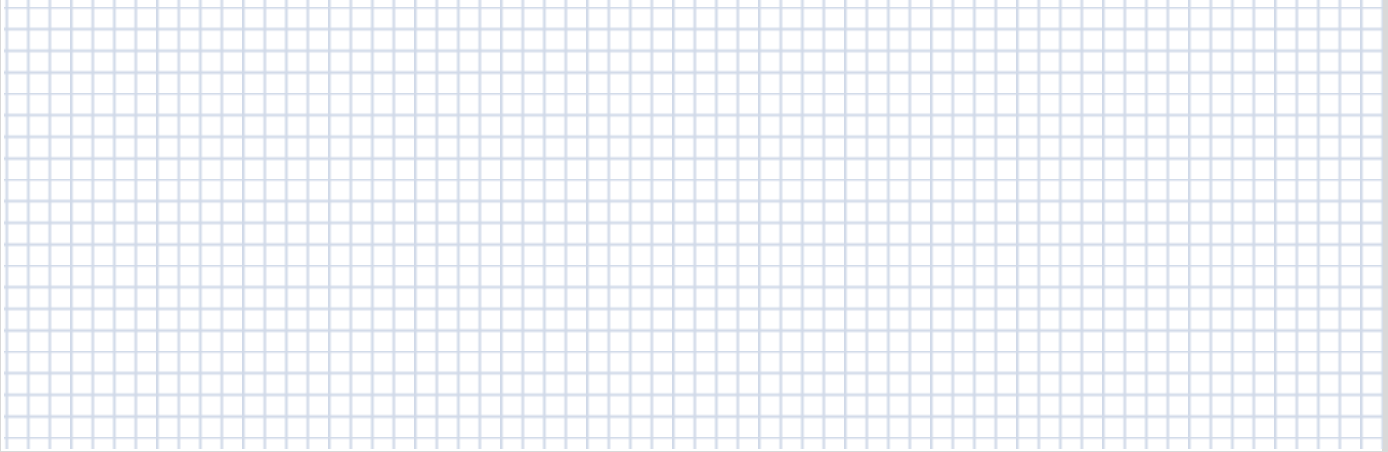
Hvem skal reparere motorvognen?

Er skaden meldt til politiet?

Ja Nei

Hvis ja, til hvilket politikammer/lensmannskontor?

Vennligst tegn en skisse av uhellet



Supplerende opplysninger fra fører

Hastighet Da situasjonen oppstod km/t I kollisjonsøyeblikket km/t Fartsgrense på stedet Km/t

Veidekke Fast dekke Grus Føre Tørt Vått Snø/is

Værforhold Opphold Regn Snø Tåke Temperatur (ca) Celcius

Dekk og tilstand Sommerdekk Vinterdekk Piggfrie vinterdekk Tilstand Gode Slitt Dårlig

Lysforhold Dagslys Skumring Mørkt Gatelys tent

Lys som var i bruk Fjernlys Nærlys Parklys Ekstralys Brukte ikke lys

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 bilberging rekvirert?

Ja Nei

Hvis ja, hvilket firma?

Personskader

Navn Personnummer

Adresse Telefon

Status Fører Passasjer Fotgjenger Syklist

Sikring Bilbelte Kollisjonspute Barnesikring Hjelm Ingen

Hvordan er situasjonen til vedkommende?

Omkommet Innlagt på sykehus Legebehandlet

Behandlet av lege/sykehus:

Navn Personnummer

Adresse Telefon

Status Fører Passasjer Fotgjenger Syklist

Sikring Bilbelte Kollisjonspute Barnesikring Hjelm Ingen

Hvordan er situasjonen til vedkommende?

Omkommet Innlagt på sykehus Legebehandlet

Behandlet av lege/sykehus:

--	--

Adresse	Telefon
---------	---------

Status
Fører Passasjer Fotgjenger Syklist

Sikring
Bilbelte Kollisjonspute Barnesikring Hjelm Ingen

Hvordan er situasjonen til vedkommende?
Omkommet Innlagt på sykehus Legebehandlet

Behandlet av lege/sykehus:

Navn	Personnummer
------	--------------

Adresse	Telefon
---------	---------

Status
Fører Passasjer Fotgjenger Syklist

Sikring
Bilbelte Kollisjonspute Barnesikring Hjelm Ingen

Hvordan er situasjonen til vedkommende?
Omkommet Innlagt på sykehus Legebehandlet

Behandlet av lege/sykehus:

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

Sted og dato	Forsikringstakers underskrift
--------------	-------------------------------

Førers underskrift
