



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.

1. Forsikringstaker

| | | |
|--|---|----------------------|
| Forsikringsnummer | Fødselsnummer/foretaksnummer | Kontonummer |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Fornavn | Etternavn | E-post |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Gate/vei | Telefon | Mobiltelefon |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Postnummer | Poststed | Yrke/stilling |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Er du oppgavepliktig etter lov om merverdiavgift? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | Har du tidligere hatt landbruk-/arb.maskinskade? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | Hvis ja, oppgi når |
| | | <input type="text"/> |
| | | Forsikringsselskap |
| | | <input type="text"/> |

2. Maskin

| | | | |
|--|--|--|----------------------|
| Kjennemerke | Fabrikat | Modellbeskrivelse | Årsmodell |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Serienummer | Kjorte kilometer/timer | Hva slags utstyr er påmontert? | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Når ble maskinen anskaffet (dato)? | <input type="checkbox"/> Ny <input type="checkbox"/> Brukt | Er garantitiden utløpt? | |
| <input type="text"/> | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | |
| Er maskinen leaset? | Leasingfirma - navn og adresse | | |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | <input type="text"/> | | |
| Er maskinen reparert tidligere? | Hvis ja, oppgi når | | |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | <input type="text"/> | | |
| Foreligger det panteheftelser i maskinen (salgspant, utlegg e.l.)? | Hvis ja, oppgi panthavers navn og adresse | | |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | <input type="text"/> | | |

3. Fører, førerkort

| | | | |
|--|----------------------------------|------------------------------------|--|
| Fornavn | Etternavn | Fødselsnummer | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Gate/vei | Telefon | Mobiltelefon | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Postnummer | Poststed | Yrke/stilling | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Førerkortnummer | Klasse | Utstedt av | Gyldig til |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Var føreren påvirket av: | | | |
| <input type="checkbox"/> Ikke påvirket | <input type="checkbox"/> Alkohol | <input type="checkbox"/> Narkotika | <input type="checkbox"/> Medisiner <input type="checkbox"/> Annet bedøvende eller berusende middel |

- Før reparasjon settes igang, må skadene besiktiges. Ta kontakt med oss eller vår lokale representant for avtale.
- Utskiftede deler som kreves erstattet må oppbevares for eventuell besiktigelse.

- Skade ved brann, tyveri eller skadeverk skal meddeles til politiet. Eventuelt oppgjør kan ikke påregnes før rapport er kommet fra politiet.

For beskrivelse av skaden, vend!

4. Skaden

Skadedato og klokkeslett

Skadested

Hva består skaden i?

Hva mener du er årsaken til skaden?

Hva ble maskinen brukt til da skaden skjedde?

Hvem skal foreta reparasjonen?

Er skaden meldt politiet?

Av hvem?

Politikammer/lensmannskontor

5. Dato og signatur

Dato sted

Forsikringstakers underskrift

Førers underskrift