

SKADEMELDING

DITT FORSIKRINGSSKAP: _____

SKADENR: _____



* må fylles ut

RETTLIG ERSTATNINGSANSVAR [ANSVARSFORSIKRING]

1 Forsikringstaker

For å få en rask og riktig skadebehandling, er det svært viktig at skademeldingen besvares så nøyaktig som mulig. Skademeldingsskjemaet er en del av sikredes opplysningsplikt ved skadeoppgjør iht. forsikringsavtaleloven § 8-1

1.1 Navn på forsikringstaker i forsikringsbeviset	1.2 Pers. nr./Org. nr.	1.3 Kundenr.	1.4 Avtalenr.
---	------------------------	--------------	---------------

Fyll ut hvis saken gjelder annen enn forsikringstaker i forsikringsbeviset (f.eks. familiemedlem)*

1.5 Navn	1.6 Pers. nr./Org. nr.
----------	------------------------

2 Kontaktinformasjon

2.1 Navn *		
2.2 Adresse		
2.3 Postnr	Poststed	
2.4 Telefonnr.*	Mobilnr.	E-postadresse*

3 Skadehendelsen

3.1 Hvor inntraff skaden?	Adresse/Sted*
	Postnr Poststed
3.2 Når inntraff skaden?	Dato* Klokkeslett
3.3 Når ble skaden oppdaget?	Dato*
3.4 Når ble du først kjent med skaden?	Dato*
3.5 Hva er blitt skadet og hva består skaden i?	Forklar hva som ble skadet.* _____ _____ _____ _____

3.6 Fyll ut ved skade på bil*

Reg.nr	Bilens forsikringsselskap
--------	---------------------------

4 Hendelsesforløp

4.1 Forklar hvordan skaden skjedde og hva som var årsaken til at skaden oppsto. Det er viktig at forklaringen er så detaljert og nøyaktig som mulig. Vedlegg også eventuelle bilder eller en skisse, hvis mulig.*

5 Skadelidte

5.1 Navn*		5.2 Pers. nr./Org. nr	
5.3 Adresse			
5.4 Postnr		Poststed	
5.5 Telefonnr.	Mobilnr.	E-postadresse	
5.6 Har skadelidte egen forsikring på de(n) skadede gjenstanden(er) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Hvis ja, forsikringsselskap?	
5.7 Har skadelidte fremsatt erstatningskrav? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Hvis ja, beløp?	Når ble kravet fremsatt?
5.8 Er de(n) skadede gjenstand(er) besiktiget, taksert el.? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Hvis ja, av hvem, beløp?	
5.9 Hvis nei, antatt skadebeløp?:			

6 Forhold til skadelidte/de(n) skadede gjenstand(er)

6.1 Fyll ut hvis skaden inntraff når du hadde de(n) skadede gjenstand(er) til:

Reparasjon/Bearbeiding Leie Lån Installasjon Oppbevaring Transport/flytting

6.2 Har du eierandeler i de(n) skadede gjenstand(er)?

Ja Nei

6.3 Er du beslektet/i familie med skadelidte?

Ja Nei

6.4 Beskriv ditt forhold til de(n) skadede gjenstand(er)*

6.5 Beskriv ditt forhold til skadelidte*

7 Skyldspørsmål

Forsikringstaker må ikke erkjenne ansvar eller forhandle med skadelidte om en eventuell erstatning uten samtykke fra forsikringsselskapet!

7.1 Hvem mener du har voldt skaden?
7.2 Hvorfor mener du at du er årsak/ikke er årsak til skaden? Hvorfor mener du at skaden skyldes/ikke skyldes <i>uaktsomhet</i> ?* (Erstatningsansvar iht. norske rettsregler krever i mange tilfeller at skadelidte (eier av skadet gjenstand) beviser at skadevolder har vært uaktsom)
7.3 Hva burde vært gjort fra <i>din side</i> for å unngå skaden?*
(Uaktsomhetskravet i norsk rett krever at skadevolder burde ha forstått at han/hun skulle handlet på en slik alternativ måte hvor skade hadde vært unngått)
7.4 Mener du at skadelidte selv har <i>medvirket</i> til skaden eller at <i>noen tredjepart</i> kan klandres på noen måte?*
7.5 Andre opplysninger som du mener kan ha betydning for saken.

For rask behandling må følgende dokumenter vedlegges:

	Er dette tilgjengelig?	Er dette vedlagt?
Bilder	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei

Vi anbefaler at en eventuell tingforsikring hos skadelidte benyttes på den skadede gjenstand i mellomtiden.

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

Sted og dato:	Underskrift:
---------------	--------------

Crawford & Company (Norway) A.S

Besøksadresse: Kjørbokollen 30 ■ N-1337 Sandvika ■ Postadresse: Postboks 133 ■ 1300 Sandvika
 Org.nr: NO 957 296 181 ■ Bankkonto.: 6228.05.55954
 Telefon: 67 55 25 00 ■ Telefaks: 67 55 25 01 ■ E-post: company@crawco.no ■ WEB: www.crawco.no