

## Skadeanmeldelse for transport

*OBS. Anmeld altid skaden straks! Der kan gælde forskellige tidsfrister. Kontroller venligst police/betingelser*

Forsikringselskab: \_\_\_\_\_

Police nr.: \_\_\_\_\_

### Forsikringstager

Forsikringstager: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Post nr.: \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_

Telefon nr.: \_\_\_\_\_ Bank reg.nr. og konto nr.: \_\_\_\_\_ CVR: \_\_\_\_\_

### Modtager/afsender

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Post nr.: \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_

Telefon nr.: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

### De forsikrede ting

Art: \_\_\_\_\_

Type: \_\_\_\_\_ Transportmiddel: \_\_\_\_\_

Antal: \_\_\_\_\_ Vægt: \_\_\_\_\_

Emballage: \_\_\_\_\_ Momsfradrag: \_\_\_\_\_

### Beskrivelse af skaden

Gods afsendt - dato: \_\_\_\_\_

Gods leveret - dato I klokken: \_\_\_\_\_

Hvor (afleveringsadresse) : Skade opdaget - dato I klokken: \_\_\_\_\_

Reklameret - dato I klokken: \_\_\_\_\_ Tegning I foto vedlagt: Ja  Nej

Transport FRA: \_\_\_\_\_ Transport via: \_\_\_\_\_

Transport TIL: \_\_\_\_\_ Transport via: \_\_\_\_\_

Hvad skete der (årsag I forløb): \_\_\_\_\_

Fastgørelse af gods I presenning: \_\_\_\_\_

## Beskrivelse af skaden (Fortsat)

## Politi – brandvæsen – vagtselskab – vidner

Optaget rapport: \_\_\_\_\_

Politistation: \_\_\_\_\_

Brandvæsen: \_\_\_\_\_

Vagtselskab: \_\_\_\_\_

Vidner: \_\_\_\_\_

Hvor befandt vidnet sig?: \_\_\_\_\_

## Reparatør

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Postnr.: \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_

Telefon nr.: \_\_\_\_\_ Fax nr.: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr.: \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_

Telefon nr.: \_\_\_\_\_ Fax nr.: \_\_\_\_\_

Navn \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr.: \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_

Telefon nr.: \_\_\_\_\_ Fax nr.: \_\_\_\_\_

## Transportør | modpart | skadevold er (markér)

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Post nr.: \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_

Telefon nr.: \_\_\_\_\_ Fax nr.: \_\_\_\_\_

Forsikringselskab: \_\_\_\_\_ Police nr.: \_\_\_\_\_

### Skadeopgørelse

Hvilke ting er beskadiget I væk	Anskaffelses-tidspunkt	Hvor / hvem	Købspris	Nypris	Krav

### Underskrift

Besvarelsene er ioverensstemmelse med de virkelige forhold

Dato \_\_\_\_ / \_\_\_\_ -20 \_\_\_\_

Forsikringstagers underskrift \_\_\_\_\_

### Bemærkninger

Bilag    Faktura    Fragtbrev    Bill of lading    Ankomstkittering  
 Reklamtion til transport    Fotos    Pakkeliste    Andet

Selvrisko: \_\_\_\_\_

Besigtigelse: Varerne befinder sig nu... \_\_\_\_\_

Kontaktmulighed: \_\_\_\_\_

*Returnering af varer må kun ske efter aftale med forsikringselskabet*