

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 Ankomstkivering
 Reklamtion til transport Fotos Pakkeliste Andet

Selvrisiko: _____

Besigtigelse: Varerne befinder sig nu... _____

Kontaktmulighed: _____

Returnering af varer må kun ske efter aftale med forsikringselskabet