

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			
Forsikringsnr	Fødselsnr/foretaksnr.	Kontonr	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Fornavn og etternavn/Firmanavn		E-post	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Adresse		Telefon	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Postnr	Poststed	Er du oppgavepliktig etter lov om merverdiavgift?	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Har du tidligere hatt arbeidsmaskinskader?	Hvis ja, oppgi når	Hvem erstattet skaden?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Fører og førerkort			
Fornavn	Etternavn	Fødselsnr (11 siffer)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adresse	Postnr	Sted	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Epost	Yrke/stilling		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Førerkortnr	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			
Maskin			
Kjennemerke	Fabrikat/type	Modell beskrivelse	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Serienr	Årsmodell	Kjørte kilometer/timer	Hva slags utstyr er påmontert?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Når ble maskinen anskaffet?	Er garantitiden utløpt?		
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ny <input type="checkbox"/> Brukt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
Er maskinen leaset?	Hvis ja, oppgi leasingfirmaets 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?	Hvis ja, oppgi panthavers navn og adresse		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	<input type="text"/>		
<p>* Før reparasjon settes i gang, må skadene besiktiges. Ta kontakt med oss for avtale.</p> <p>* Utskiftede deler som kreves erstattes må oppbevares for eventuell besiktigelse.</p> <p>* Skade ved brann, tyveri eller skadeverk skal meddeles til politiet. Eventuelt oppgjør kan ikke påregnes før rapport er kommet fra politiet.</p>			

## Skaden

Skadedato og klokkeslett

Skadested

Hva mener du er årsaken til skaden?

Hva ble maskinen brukt til da skaden skjedde?

Hvem skal foreta reparasjonen?

Er skaden meldt politiet?

Ja  Nei

Hvis ja, av hvem

Politikammer/lensmannskontor

Jeg bekrefter med dette at overnevnt opplysninger er riktige. Landkreditt Forsikring AS gis fullmakt til å innhente opplysninger for å ta stilling til mitt erstatningskrav.

Dato/Sted

Forsikringstakers underskrift

Førers underskrift