

## Skadeanmeldelse for transport

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

Forsikringsselskab:

Police nr.:

### Forsikringstager

Forsikringstager:

Adresse:

Post nr.:

By:

Telefon nr.:

Bank reg.nr. og konto nr.:

CVR-nr.:

### Modtager/afsender

Navn:

Adresse:

Postnr.:

By:

Telefon nr.:

Land:

### De forsikrede ting

Art:

Type:

Transportmiddel:

Antal:

Vægt:

Emballage:

Momsfradrag:

### Beskrivelse af skaden

Gods afsendt – dato:

Gods leveret – dato / klokken:

Hvor (afleveringsadresse):

Skade opdaget – dato / klokken:

Reklameret – dato / klokken

Tegning / foto vedlagt:

Ja

Nej

Transport FRA:

Transport via

Transport TIL

Transport via

Hvad skete der (årsag / forløb)

Fastgørelse af gods / 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** /  **skadevolder (markér)**

Navn	
Adresse:	
Postnr.:	by:
Telefon nr.:	fax nr.:
Forsikringsselskab:	Police nr.:

## Skadeopgørelse

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

## Underskrift

Besvarelsene er i overensstemmelse med de virkelige forhold

Den \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - 20 \_\_\_\_\_

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

## Bemærkninger

Bilag:  Faktura /  fragtbrev /  bill of lading /  ankomstkvittring /  reklamation til transportør /  
 fotos /  pakkelliste /  andet

Selvrisiko:

Besigtigelse: Varerne befinder sig nu...

Kontaktmulighed:

*Returnering af varer må kun ske efter aftale med forsikringsselskabet.*