

Skadeanmeldelse for transport

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

Forsikringsselskab: _____

Policenr.: _____

Forsikringstager

Forsikringstager: _____

CVR-nr.: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____

By: _____

Telefonnr.: _____

Bank reg. nr. og kontonr.: _____

Modtager/afsender

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____

By: _____

Telefonnr.: _____

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:

Telefonnr.:

Faxnr.:

Navn:

Adresse:

Postnr.:

By:

Telefonnr.:

Faxnr.:

Navn:

Adresse:

Postnr.:

By:

Telefonnr.:

Faxnr.:

 Transportør / **modpart** / **skadevolder (afkryds)**

Navn:

Adresse:

Postnr.:

By:

Telefonnr.:

Faxnr.:

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
 Ankomstkvittering
 Reklamation til transportør
 Fotos
 Pakkeliste
 Andet

Selvrisiko:

Besigtigelse: Varerne befinder sig nu...

Kontaktmulighed:

Returnering af varer må kun ske efter aftale med forsikrings-selskabet.