



SKADEANMÄLAN

- Inrikes vägtransportansvar
 Internationell vägtransportansvar

Försäkrings- tagare	Namn		Person- eller affärs- och samfundssignum	
	Kontaktperson		Telefonnummer	Telefax
	Näradress		Postnummer	Postanstalt
Försäkrings- uppgifter	Avtalets nummer		Är den skadade försändelsen även försäkrad i annat bolag? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	
Uppgifter om fordonet	Bilens registreringsnummer		Släpvagnens registreringsnummer	
	<input type="checkbox"/> Öppen <input type="checkbox"/> Täckt	<input type="checkbox"/> Med presenning <input type="checkbox"/> Slutet lastutrymme	<input type="checkbox"/> Med släpvagn/trailer Värme-/kylmaskin	<input type="checkbox"/> Ramp för biltransport Annat, vad? <input type="checkbox"/> Tankbil
Transport	Varifrån?		Vart?	Transporten började, datum Transporten slutade, datum
	Huvudfraktförare?		Underfraktförare?	I transporten deltog
Skadelidande	Namn		Kontaktperson	Telefonnummer/Telefax
	Näradress		Postnummer	Postanstalt
Godshantering	Vem utförde lastningen? <input type="checkbox"/> transport-firman <input type="checkbox"/> avsändaren <input type="checkbox"/> annan, vem?			
	Vem utförde lossningen? <input type="checkbox"/> transport-firman <input type="checkbox"/> mottagaren <input type="checkbox"/> annan, vem?			
	Gjordes det omlastningar? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja var och på vems uppdrag?			
	Surrades/stöttades lasten vid lastningen? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja var och på vems uppdrag?			
	Förseglades lastutrymmet/containeren? Sigillet nr <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja var och på vems uppdrag?			
Varan	Skadad/försvunnen vara		Belopp	Den skadade/försvunna varans vikt
	Den skadade varans förvaringsplats			
	Varan var förpackad i			
	<input type="checkbox"/> papplåda <input type="checkbox"/> trälåda <input type="checkbox"/> träram <input type="checkbox"/> bur <input type="checkbox"/> säck, papper/tyg/plast	<input type="checkbox"/> papp <input type="checkbox"/> papper <input type="checkbox"/> plast+papp <input type="checkbox"/> utan förpackning <input type="checkbox"/> annat, vad?		
	Var förpackningen tillräcklig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej, varför?			
	Var försändelsen specificerad? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja, hur?			
	Var surrningen av enheten tillräcklig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej, varför?			
Avsändarens instruktioner	Gav avsändaren instruktioner om transporten? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja, vilka?			
	Hur gavs instruktionerna? <input type="checkbox"/> muntligen <input type="checkbox"/> per fraktsedel <input type="checkbox"/> på annat sätt, hur?			
Skadefall	Tidpunkt för skadefallet ____/____ ____ kl		När fick försäkringstagaren kännedom om skadan? ____/____ ____	Hur?
	Skadeplats <input type="checkbox"/> fotografier			

Skadefall	Detaljerad utredning om skadan och orsakerna till den		
	Ansvarsfrågan	Anser Ni att Ni som fraktförare är ansvarig för skadan? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej, motivering? <input type="checkbox"/> Får avgöras av försäkringsbolaget	
Utredning	Har det gjorts en polisutredning? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> pågår	Polisinrättningens namn	
Obs!	Stöld skall alltid anmälas till polisen! (Handlingar skall bifogas)		
Inspektion	Har försäkringsbolaget låtit utföra en inspektion? <input type="checkbox"/> ja, när? ____/____ ____ <input type="checkbox"/> nej		På vems uppdrag har inspektion utförts?
	Med vem kan det avtalas om inspektion?		Telefonnummer
Uppskattning av skadan	Hur stor uppskattar Ni att skadan är? cirka €		Har ersättningsanspråk redan gjorts? <input type="checkbox"/> ja € <input type="checkbox"/> nej
	Bifogade dokument		
Faktura och fraktsedel/konossement skall alltid bifogas			
<input type="checkbox"/> kvitterad fraktsedel/konossement <input type="checkbox"/> annat överlåtelseintyg <input type="checkbox"/> fraktnota/speditionsräkning			
<input type="checkbox"/> faktura <input type="checkbox"/> beställningslista <input type="checkbox"/> lossningsrapport			
<input type="checkbox"/> anmärkning (reklamation) <input type="checkbox"/> förarens utlåtande <input type="checkbox"/> ersättningsanspråk			
Ersättnings-tagare	Till vem utbetalas ersättningen?		Telefonnummer/telefax
	Näradress	Postnummer	Postanstalt
	Bankanstaltens namn och kontor		Fullständigt kontonummer
Underskrift	Jag intygar att uppgifterna i denna skadeanmälan är riktiga		
	Ort och datum		Försäkringstagarens underskrift
Underskrift	Jag intygar att uppgifterna i denna skadeanmälan är riktiga		
	Ort och datum		Förarens underskrift

Försäkringstagaren skall omedelbart anmäla skadan till försäkringsbolaget. Ersättningsanspråk med specificeringar och verifierat kan sändas i ett senare skede. Försäkringsbolaget låter vid behov utföra en skadeinspektion innan skadorna repareras. Försäkringstagaren har inte rätt att ersätta eller avtala om ersättning av skada, eller godkänna anspråk på sådant sätt att det är bindande för försäkringsbolaget.