

SKADEANMÄLAN Produktansvar



FÖRSÄKRINGS- TAGARE	Namn		Telefon		
	Adress				
	Skadeärendet sköts av		Telefon		
FÖRSÄKRINGS- UPPGIFTER	Försäkringsnummer				
SKADELIDANDE	Namn		Personbeteckning eller FO-nummer		
	Postadress		Telefon tjänst/hem		
	Skadeärendet sköts av		Telefon		
PRODUKT SOM FÖRORSAKAT SKADAN	Produkt		Överlåtelsedatum och pris		
	Felaktighet i produkten				
SKADE- HÄNDELSE	Skadedag	Skadeort	Dag då skadan delgivits Er		
	Noggrann beskrivning av händelseförloppet samt orsaken till skadan				
	Anser Ni att skadan orsakats av felaktighet i produkten/bruksanvisningen			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> If Skadeförsäkringsbolag får avgöra	
Ifall If Skadeförsäkringsbolag Ab anser att försäkringstagaren är ersättningskyldig, får vi betala ersättning ur försäkringen?			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej		
VITTNEN TILL SKADE- HÄNDELSEN	Namn och adress		Telefon		
	Namn och adress		Telefon		
POLIS- UNDERSÖKNING	Har polisundersökning gjorts		Polisinrättningens eller länsmansdistriktets namn		
	<input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja				
Postadress		Kontor	Telefon	Telefax	FO-nummer

PERSON- SKADA	Kroppsskadans art	
	Namnet på läkare eller sjukhus som uppsökts för vård	
	Vid skadehändelsen var den skadelidande anställd av <input type="checkbox"/> utomstående <input type="checkbox"/> försäkringstagaren <input type="checkbox"/> inte i arbete	Den skadelidandes årsarbetsförtjänst
EGENDOMS- SKADA	Skadat föremål	
	Anskaffningsdag och -pris	Tillverkningsår
	Skadans art	
	Var kan föremålet/egendomen granskas?	
SKADEBELOPP OCH ERSÄTTNING	Skadebeloppet enligt Er uppskattning, €	Har ersättningsanspråk framställts <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja, €
	Till vem betalas eventuell ersättning	
	Bankkontonummer	
SKYDDS- ÅTGÄRDER	Hade förebyggande åtgärder vidtagits för avvärjande av skada, vilka?	
	Vilka åtgärder ämnar man vidta för att avvärja en motsvarande skada?	
TILLÄGGS- UPPGIFTER	T.ex. närmare specifikation av skadans omfattning; övriga skadelidande; övriga försäkringar som kunde täcka skadan	
UNDERSKRIFT	Ort och datum	Försäkringstagarens underskrift

Försäkringstagaren skall omedelbart underrätta försäkringsbolaget om inträffad skada. En noggrannare specifikation av ersättningskravet jämte verifikat kan tillställas bolaget senare. Vid behov inspekterar försäkringsbolaget egendomsskadan före reparationen av skadorna. Försäkringstagaren har inte rätt att, med bindande verkan för försäkringsbolaget, betala ersättning, göra överkommelse om sådan eller godkänna krav.