

Skadeanmälan Transport – Varor



- OBS!**
- Skadat gods måste sparas för eventuell besiktning.
 - Mottagaren är skyldig att se till att inte skadan förvärras.
 - Transportören skall hållas skriftligen ansvarig.

Försäkrings- tagare	Namn		Försäkringsnummer		
	Utdelningsadress		Organisationsnummer		
	Postnummer och ortnamn		Telefon	Faxnummer	
	Kontaktperson		E-mail	Mobiltelefon	
Varumottagare (om annan än ovan)	Namn		Telefon	Telefax	
	Kontaktperson		E-mail	Mobiltelefon	
Transporten	<input type="checkbox"/> Bil <input type="checkbox"/> Fartyg (ange namnet) <input type="checkbox"/> Flyg <input type="checkbox"/> Järnväg <input type="checkbox"/> Post				
	Ange speditör/transportör				
	Avgångsdatum	Transport från			
	Ankomstdatum	Transport till			
Godset					
Skadan	Redogörelse för händelseförlopp eller skadeorsak				
VIKTIGT!	När upptäcktes skadan/förlusten? Datum		Var skadan synlig vid ankomst?	Gjordes anmälan på fraktsedeln?	
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	Skriftlig reklamation till transportör?		Om inte, ange orsak		
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej				
Ersättning (Det ska framgå hur ersättningen är uträknad)				Begärd ersättning	
Betalning	Ersättning skall betalas till				
	Adress			Postgiro/Bankgiro	

- Bifogas:**
- leverantörsfaktura
 - reklamation till transportör
 - fraktsedel
 - övrigt av intresse för skadan

Underskrift

Att anmälan riktigt och fullständigt återger vad jag/vi vet om händelseförlopp och uppkommen skada intygas		
Datum	Namnteckning	Namnförtydligande

If Skadeförsäkring, Skador Sjö och Transport
106 80 Stockholm
Telefon 08 - 788 20 00, fax 08-788 32 70

If Skadeförsäkring AB (publ) Säte: Stockholm Org.nr: 516401-8102

If Skadeförsäkring, Skador Sjö och Transport
GV4C - VFH
405 36 Göteborg
Telefon 031-81 60 00, fax 031-81 66 64