

Transportöransvar/Speditöransvar

Skadeanmälan



FÖRSÄKRINGSTAGARE

Namn	Organisationsnummer	Försäkringsnummer
Er kontaktperson	Er ref	
Telefon	Mobiltelefon	Fax
E-mail	Post eller bankgironummer	

TRANSPORTEN

Transportmedel (bil nr, trailer nr, container nr, fartygsnamn)	Avsändare
Mottagare	Skadedag
Vem har beställt transporten av er?	
Har ni anlitat undertransportör?	
Beskriv er roll i transportkedjan	Dragbilens reg-nummer
	Trailerns reg-nummer

VARUSLAG (Vad transporterades)

Beskrivning			
Emballage	Antal kolli	Vikt kg	Inlastningstemperatur

SKADAN (Hur gick skadan till? Orsaken?)

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

Fortsättning på sid 2 »

VÅLLANDE

.....
Anser ni er vållande?

Ja Nej Oklart

Motivering

.....
.....
.....

ÖVRIGT

KRAV

.....
Har specificerat krav framställts?

Ja, om ja bifoga kravet Nej

Hur stort är kravet?

Vem kräver ersättning?

.....

UNDERSKRIFT

Datum

Namn-teckning

Namn-förtydligande

.....

BIFOGADE HANDLINGAR

Leverantörens faktura

Fraktsedel eller
konossement

Skaderapport

Korrespondens med transportör,
speditör eller annan ansvarig

Polisintyg

Reparations-
räkning

Foton

.....



If Skadeförsäkring
Skador Sjö och Transport
106 80 Stockholm
Tel: 0771-43 00 00
Fax: 08-792 72 20

If Skadeförsäkring
Skador Sjö och Transport
VFH
SE-405 36 Göteborg
Tel: 0771-43 00 00
Fax: 031-345 66 35

