

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.:

Forsikringselskab:

Police nr.:

Skadeopgørelse

Underskrift

Besvarelsene er i overensstemmelse med de virkelige forhold

Den / -20

_____ *Forsikringstagers underskrift*

Bemærkninger

Bilag:

- Faktura Fragtbrev Bill of lading Ankomstkvittring Reklamation til transportør
 Fotos Pakkeliste Andet

Selvrisiko:

Besigtigelse: Varerne befinder sig nu...

Kontaktmulighed:

Returnering af varer må kun ske efter aftale med forsikringsselskabet.