

Forsikringsnr

**SKADEMELDING BYGNING  
BRANN, NATURSKADE M.M.****eika.**

Vi ber deg vennligst fylle ut skademeldingen så fullstendig og nøyaktig som mulig. Vi gjør oppmerksom på at den som bevisst gir uriktige eller ufullstendige opplysninger i forbindelse med skadeoppgjør, kan tape enhver rett etter forsikringsavtalen. Skaden vil bli meldt til Forsikringsselskapenes sentrale skaderegister, se forsikringsbeviset.

**1. Forsikringstaker**

Navn (Etternavn, Fornavn / Firmanavn)		Fødselsnr/org.nr (Utfylles ikke ved elektronisk innsendelse)		
Adresse		Postnr/sted		Kontonummer for evt. erstatning
Telefon arbeid	Mobil / hjemmetelefon	E-post (oppgi korrekt e-postadresse)		Jeg samtykker i at all korrespondanse i saken kan foregå på e-post. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Oppgavepliktig etter Lov om mva <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Har du tidligere vært utsatt for skader? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Ant skader	Forsikringsselskap	Yrke

**2. Forsikringsforhold**

Er noen av tingene forsikret i annet selskap? <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Kollektiv innbo	Evt hvilket selskap og hvilken forsikringstaker	Hvis ja, er skaden meldt dit? <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja
Huseiers navn	Er huseier underrettet? <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	Bygningen er forsikret i (selskapets navn):

**3. Opplysninger om skaden**

Hvor inntraff skaden (adresse)?	Kommune	Hvor i bygning inntraff skaden?	Når inntraff skaden (dato og kl)?
---------------------------------	---------	---------------------------------	-----------------------------------

Hva er skadet og hvorledes oppsto skaden? (Gi en beskrivelse av de skadde ting og hvordan de er skadet/ødelagt eller tapt).

Hva er sannsynlig skadeårsak?

## 5. Skadeoppgave

Oversikt over skadde eller tapte ting. Skadde ting som kreves erstattes må oppbevares for eventuell besiktigelse. Hvis kvittering, avbetalingskontrakt eller garantiseddell forefinnes, vennligst vedlegg originalen.

Post Nr.	Gjenstand, fabrikk og type	Kjøpt/fått hvor	Alder	Kjøpt ny ved anskaffelse Ja / Nei		Gjenanskaffelsespris (Skadedagens pris)	Kvittering Ja / Nei	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Er priser oppgitt inkl. merverdiavgift?

Ja  Nei

## 8. Tillegg / øvrige opplysninger til selskapet

- Vennligst legg ved:
- Bekreftelse på anmeldt forhold
  - Kvittering for stjålet utstyr

Skadde eller tapte ting som blir erstattet fullt ut, er selskapets eiendom. Skulle de tapte ting komme til rette, plikter jeg å underrette selskapet umiddelbart.

Sted og dato	Underskrift
--------------	-------------