



Skademelding
Motorkjøretøy

BRANN

REDNING

Skade nr.

1. FORSIKRINGSTAKER

Etternavn, fornavn		Yrke		Telefon	
Postadresse		Oppgavepliktig etter lov om merverdiavgift	Har De tidligere vært utsatt for brannskade?		Forsikringssselskapenes navn
Postnr. - Poststed		<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja		Antall skader

2. KJØRETØY, FØRER, FØRERKORT

Kjennetegn (Reg.nr.)	Årsmodell	Fabrikat, type		Km-stand
Fører - etternavn, fornavn		Postadresse		Postnr. - Poststed
Fører kort nr.	Klasse	Utsted av	Gyldig til	

3. BRANN

Skadested	Når inntraff skaden	Dato	Kl.
Hvordan oppsto brannen?	Beskrivelse av skaden		
Hvor kan kjøretøyet besiktes	Brannen er meldt til politiet i: <i>Brann i motorkjøretøy skal meldes til politiet.</i>		

4. OPPLYSNINGER OM KJØRETØYET VED TOTAL BRANNSKADE

Kjøretøyet mnd. år	Selger	Kjøpesum	Registrert første gang mnd. år	Foreligger innkalling til kontroll fra Biltilsynet? <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja
Større overhaling som nylig er foretatt <input type="checkbox"/> Motor <input type="checkbox"/> Bremses <input type="checkbox"/> Gearkasse/ drivverk <input type="checkbox"/> Forstilling/ styreinnredning		Beskrivelse		Heftelser, avbetaling-kontrakt el.l. på kjøretøyet <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja
Siste understellsbeh. mnd. år	Foreligger det noen rustskader <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	Tidligere skader som ikke er reparert? <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja		
Ekstra utstyr (Radio, båndspiller, tilhengerfeste, kupévarmer eller annet)		Oppgi tilstand (G, M, D = god, middels, dårlig) Dekk foran: G M D Dekk bak: G M D Lakk: G M D Seter, inv. trekk: G M D		

5. REDNING

Årsak til at redning ble nødvendig					Ved annen driftsstans, angi årsak
<input type="checkbox"/> Fører rammet av sykdom/ulykke	<input type="checkbox"/> Passasjer rammet av sykdom/ulykke	<input type="checkbox"/> Motorvogn stjålet	<input type="checkbox"/> Motorvogn skadet	<input type="checkbox"/> Kollisjon, velt, utforkjøring	<input type="checkbox"/> Annen driftsstans
Skadedato	Reparasjon foretatt på stedet på nærmeste verksted			Originalnota fra verkstedet for nødvendig reparasjon må vedlegges	
Hadde føreren nydt alkohol? <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja					

Planlagt reiserute	Hvor fant redningen sted
--------------------	--------------------------

Transportutgifter og nødvendige merutgifter for følgende personer:			<p><i>Legeerklæring må vedlegges hvis transportutgifter/merutgifter skyldes at fører eller passasjer er rammet av sykdom/ulykke.</i></p> <p><i>Vedlegg originalbilag for omkostninger som kreves erstattet.</i></p>
Etternavn, fornavn	Født dag, mnd., år	Bokommune	
-----	-----	-----	
-----	-----	-----	

Reiseforsikring eller abonnement/medl.skap i redningskorps/bilorganisasjon Selskapets/organisasjonens navn	Evt. medlemmer	Ekstra utgifter i henhold til vedlagte bilag: Opphold Reise Transport av kjøretøy	
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

6. DATO, UNDERSKRIFT

Dato	Forsikringstakerens underskrift	Førerens underskrift
Vedlegg:		