

Skadeanmeldelse for transport

OBS. Anmeld altid skaden straks! Der kan gælde forskellige tidsfrister. Kontroller venligst police/betingelser

Forsikringsselskab:

Police nr.:

Forsikringstager

Forsikringstager:

Adresse:

Post nr.:

By:

Telefon nr.:

Bank reg.nr. og konto nr.:

CVR-nr.:

Modtager/afsender

Navn:

Adresse:

Postnr.:

By:

Telefon nr.:

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:

Skadeopgørelse

Hvilke ting er beskadiget / væk	Anskaffelses-tidspunkt	Hvor / hvem	Købspris	Nypris	Krav

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 / pakkedliste / andet

Selvrisko:

Besigtigelse: Varerne befinder sig nu...

Kontaktmulighed:

Returnering af varer må kun ske efter aftale med forsikringselskabet.