

Vi ber Dem 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 Forsikringsvesenets sentrale skaderegister.

Brannskader på kjøretøy skal omgående meldes til politiet.

Brannen er meldt politiet i:

Polise/Kundenr

1. Forsikringstaker

Etternavn, Fornavn		Fødselsnr./org.nr	
Adresse		Telefon	Yrke/Stilling
Postnr	Poststed	Kontonr. (11 siffer)	
E-post		Har du meldt skader til oss eller andre forsikringsvesenets siste 3 år? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Oppgavepliktig etter Lov om mva <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Ant. skader	Hva slags skader?	Hvilke forsikringsvesenets?

2. Kjøretøy

Reg. nr	Fabrikat/modell	Årsmodell	Km.stand
---------	-----------------	-----------	----------

3. Fører

Etternavn		Fornavn	Fødselsnr
Adresse	Postnr	Poststed	Alder på fører
Telefon privat	Førerkortnr	Klasse	Gyldig til

4. Brann

Når inntraff skaden? Dato <input type="text"/> Klokkeslett <input type="text"/>		Hvor inntraff skaden? (angi fylke, kommune, vei, sted)	
Hvordan oppstod brannen?			
Beskriv skadene			
Hvor kan kjøretøyet besiktiges?		Var det brannslukningsapparat i kjøretøyet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, ble dette benyttet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Var det vitner til brannen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi navn og adresse		
	Hvis ja, oppgi navn og adresse		
	Hvis ja, oppgi navn og adresse		

5. Opplysninger ved total brannskade

Kjøretøyet er kjøpt (mnd. og år)	Selger	Kjøpesum	Reg. første gang
Foreligger innkalling til kontroll? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Dato for siste godkjenning?	Har kjøretøyet ureparerte skader? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, beskriv skadene
Foreligger avbetalingskontrakt/andre heftelser? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hva slags, og hos hvem?		Beløp
Er det foretatt større reparasjoner på <input type="checkbox"/> Motor? <input type="checkbox"/> Gearkasse/drivverk? <input type="checkbox"/> Bremses? <input type="checkbox"/> Forstilling/styreinnretn.?	Hvis ja, gi nærmere beskrivelse og tidspunkt for reparasjonen(e)		
Hvordan var dekkenes tilstand etter Deres mening?	Hvilke dekk var kjøretøyet utstyrt med på skadetidspunktet? <input type="checkbox"/> Sommerdekk <input type="checkbox"/> Vinterdekk <input type="checkbox"/> Piggfrie vinterdekk		

5. Opplysninger ved total brannskade

Gi nærmere opplysninger om ekstrautstyr ut over standardutrustning fra fabrikk

Jeg aksepterer elektronisk kommunikasjon. Jfr. Fal 20-3.

Sted og dato	Forsikringstakers og førers underskrift
--------------	---

Returner til:

Nemi Forsikring AS
Østensjøveien 43, 0667 Oslo
Postboks 126 Bryn, 0611 Oslo

Tlf: 02341
E-post: bilskade@nemiforsikring.no

