

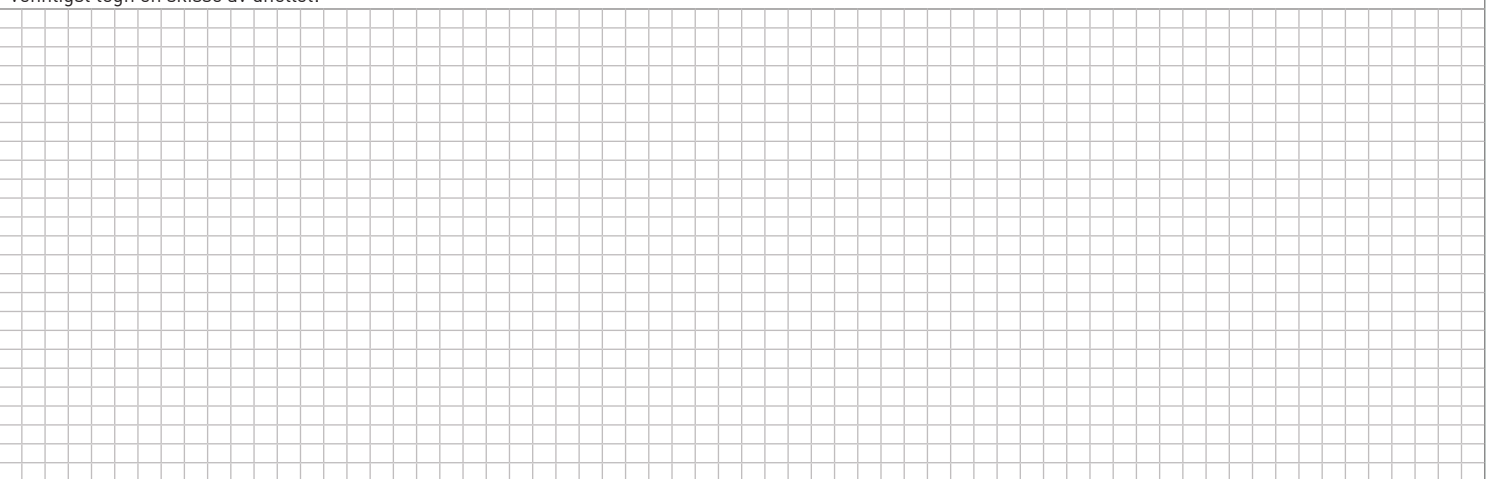
Vi ber Dem vennligst fylle ut skademeldingen så fullstendig og nøyaktig som mulig. Vi gjør oppmerksom på at den som bevisst gir uriktige eller ufullstendige opplysninger i forbindelse med skadeoppgjør, kan tape enhver rett etter forsikringsavtalen. Skaden vil bli meldt til Forsikringssselskapenes sentrale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

1. Forsikringstaker		Polise/Kundenr	
Etternavn, Fornavn		Fødselsnr./org.nr	
Adresse		Telefon	Yrke/Stilling
Postnr	Poststed	Kontonr. (11 siffer)	
E-post		Har du meldt skader til oss eller andre forsikringssselskap 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 forsikringssselskap?

2. Tilhenger/Campingvogn

Reg. nr	Fabrikat/modell	Årsmodell	Forsikringssum
Er den reparert tidligere? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi når	Hva ble reparert, og hvem utførte reparasjonen(e)?	
Foreligger panteheftelser? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Pantehaver - navn og adresse (org.nr om tilgjengelig)		

3. Skaden

Når inntraff skaden (dato / klokkeslett)	Hvor inntraff skaden? (Angi fylke, kommune, vei, sted)
Hvordan inntraff skaden?	
Vennligst tegn en skisse av uhellet:	
	
Hvilke skader har oppstått?	

Hva var etter din mening årsaken til skaden?

Hvor kan tilhengeren / campingvognen besiktiges?

Hvem skal reparere tilhengeren / campingvognen?

Er skaden meldt til politiet?

Ja Nei

Hvis ja, til hvilket politikammer/lensmannskontor?

4. Er innbo skadet i campingvognen?

Hvis ja, fyll ut følgende skjema, hvis nei kan du gå videre til punkt 5.

Gjenstand, fabrikkat, type	Kjøpt dato	Kjøpt	Innkjøpspris	Selger	Oppbevart i:

Har De annen forsikring på de stjålne/skadde tingene?
 Ja Nei

Hvis ja, hvilket selskap

Er skaden meldt dette selskapet?
 Ja Nei

5. Ansvar (Skade på tredjemann/tredjemanns interesse)

Skadelidtes navn	Telefon	
Adresse	Postnr	Poststed
Hva er skadet?		

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

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

Returner til:

Nemi Forsikring AS
Østensjøveien 43, 0667 Oslo Tlf: 02341
Postboks 126 Bryn, 0611 Oslo E-post: bitskade@nemiforsikring.no

