

# Skadesanmeldelse

Transportforsikring af varer pr. lastbil



Forsikringstager

Stilling \_\_\_\_\_

Navn \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Postnr. og by \_\_\_\_\_

Skadenr.  
(udfyldes af Codan)

Policenr.

Tlf. nr.

Forsikringstageren er den person, i hvis navn forsikringen er tegnet.

MOTOR-KØRETØJET	Politnr.	Mærke	I hvilket selskab er motorkøretøjet forsikret?	
FØREREN	Navn og adresse på føreren af motorkøretøjet, da skaden indtraf			
	Havde føreren lovbeftet førerbevis <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, nr.: _____   Udstedt den ____ / ____   Første gang den ____ / ____			
EVENTUEL MODPART	Navn og adresse på modpart			
OPLYSNINGER OM SKADEN	Hvornår indtraf skaden? – dato og klokkeslet			
	Hvor hændte den? – Adresse:			
	Hvornår opdagedes skaden? – dato og klokkeslet			
	Hvem opdagede den?			
	Hvorfra og hvortil foregik transporten?			
	Hvorledes skete skaden (Udførlig beskrivelse af alle medvirkende omstændigheder)			
	Lasteevne pr. hovedvogn		Benyttedes påhængsvogn	
			<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, lasteevne: _____	
	Hvori består skaden?			
Hvordan var godset fastgjort?				
Hvordan var presenningen fastgjort?				
Hvor hurtigt kørte motorkøretøjet umiddelbart før skadetidspunktet?		Foregik transporten for		
_____ km/t		<input type="checkbox"/> Fremmed regning <input type="checkbox"/> Egen regning		
Hvor meget andrager værdien af hele læsset?		Værdien er fastsat på grundlag af:		
_____ kr.				

C609301 09.08

VED TYVERI	Hvorledes var varerne sikret?						
	Er der sket voldeligt opbrud af dør, presenning el. lign.? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej						
	Er der optaget politirapport? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, stationens navn:						
	Anmeldt til politiet – dato: / , af						
	Politikvittering vedlagt <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja,				Politiets journalnr.		
	Hvor i bilen befandt varerne sig ved tyveriet?						
	Var der vidner til stede? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, hvem?:						
OPGØRELSE	Husk at anføre <b>nettopriser uden moms</b> , hvis virksomheden er momsregistreret						
	Opgørelse over det skaderamte/stjåle løse (fabrikat, typenr. og årgang bedes anført)	Anskaffelses-tidspunkt		Oprindelig anskaffelsespris	Nuværende anskaffelsespris	Tabet	Udfyldes af Codan
		Md.	År	Kr.	Kr.	Kr.	Kr.
				I alt kr.			
	Vedlæg kvitteringer og notaer for tingene som dokumentation for købspris						
BESIGTIGELSE	Hvor befinder de beskadigede varer sig for evt. besigtigelse						
	Til hvem skal man henvende sig? – navn og adresse				Telefon nr.		
YDERLIGERE FORKLARING, RIDS M.V.	Yderligere bemærkninger og/eller rids af skaden på varerne						
PENGEINSTITUT	Oplys venligst regn. nr. og kontonr. i dit pengeinstitut til brug for evt. skadeudbetaling. Oplysningerne behandles fortroligt. Ønskes udbetaling pr. check beregnes gebyr.						
	Reg. nr.			Kontonr.			
E-MAIL	Ønsker du, at kommunikere via e-mail, skal du anføre din e-mail adresse her: _____						
UNDERSKRIFT	Foranstående besvarelser er efter min bedste overbevisning i alle enkeltheder i overensstemmelse med de virkelige forhold.						
	_____ Dato			_____ Underskrift			