

Forsikringsnr

## SKADEMELDING MOTORVOGN MASKINSKADE



Vi ber deg 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 Forsikringsselskapenes sentrale skaderegister, se forsikringsbeviset.

### 1. Forsikringstaker

Navn (Etternavn, Fornavn / Firmanavn)		Fødselsnr/org.nr (Utfylles ikke ved elektronisk innsendelse)		
Adresse		Postnr/sted		Kontonummer for evt. erstatning
Telefon arbeid	Mobil / hjemmetelefon	E-post (oppgi korrekt e-postadresse)		Jeg samtykker i at all korrespondanse i saken kan foregå på e-post. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Oppgavepliktig etter Lov om mva <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Har du tidligere vært utsatt for skader? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Ant skader	Forsikringsselskap	Yrke

### 2. Kjøretøy

Reg. nr	Fabrikat/modell	Årsmodell	Km.stand
Er motorvognen reparert tidligere? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi når	Hva ble reparert, og hvem utførte reparasjonen(e)?	
Er motorvognen leaset? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Leasingfirma - navn og adresse (org.nr. om tilgjengelig)		
Foreligger pant i kjøretøyet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Pantlaster - navn og adresse (org.nr. om tilgjengelig)		
Motorvognen benyttes i: <input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Næring	Annen virksomhet - oppgi hva slags:		

### 3. Fører

Etternavn		Fornavn		Fødselsnr
Adresse		Postnr/sted		Alder på fører:
Telefon privat	Mobil	Førerkortnummer	Klasse	Gyldig til

### 4. Skaden

Når inntraff skaden? (dato / klokkeslett)	Hvor inntraff skaden? (Angi fylke, kommune, vei, sted)		
Hvordan inntraff skaden?			
Hvilke skader har oppstått?			
Hvor kan kjøretøyet besiktiges?		Hvem skal reparere motorvognen?	
Er motorvognen innenfor garantiordning?		Har det/vil det bli reklamert overfor leverandør/produzent? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Kopi av servicehefte bes vedlegges dette dokument.			
Sted og dato		Forsikringstakers og førers underskrift	

**Retur til Eika Forsikring AS, Postboks 332, 2303 Hamar**