

Anmälan om maskinskada

(Använd annan blankett vid annan sakskada, motorfordon-, eller ansvarsskada)



Försäkringsnummer	Handläggare
Skadenummer	Skadedatum

Försäkringstagare

Namn		Personnr/Org-nr	Skyldig redovisa mervärdeskatt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Utdelningsadress (gata, box, e.d.)		Telefon bostaden	Telefon arbetet	
Postnr och ortnamn	Ersättning önskas till * <input type="checkbox"/> Pg <input type="checkbox"/> Bg <input type="checkbox"/> Bk		Ange kontonr här	
Handläggare hos försäkringstagaren		Telefon bostaden	Telefon arbetet	
Ägare till den skadade eller förstörda egendomen				
Skadeställe (adress och ort)				
Kvarter och tomtnr		Annan officiell beteckning		
Har skadan inträffat i Er bostad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Finns gällande maskinavbrottsförsäkring <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Försäkringsnummer	Datum då skadan inträffade	Klockan

Uppgifter om det skadade föremålet

Föremålets värde omedelbart före skadan (belopp)		Nyanskaffningsvärde	Ungefärlig reparationskostnad	
Vid anskaffande var det skadade föremålet <input type="checkbox"/> nytt <input type="checkbox"/> begagnat		Tillverkningsår	Leveransdatum	
Garantin <input type="checkbox"/> gäller ej <input type="checkbox"/> gäller	t.o.m.	Antal drifttimmar (vid skada på traktor, entreprenadmaskin o.d.)		
Föremålets nummer och benämning i försäkringsbrevet		Fabrikat	Typ	Tillverkningsnr
Effekt (hk, kW, kVA)	Spänning	Tryck	Eldyta i kvm	Var finns det skadade föremålet/de skadade delarna (adress)
Vem föreslås utföra reparationen		Har reparatören erhållit rapportblankett <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Finns försäkring i annat bolag på samma föremål <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Försäkringsbolagets namn		Försäkringsbelopp	Försäkring nr

Besvaras dessutom vid traktorskada

Reg.nr.	Tillsatsutrustning (t.ex. grävnings- och lastningsaggregat/kran) <input type="checkbox"/> finns ej <input type="checkbox"/> finns		
Typ av utrustning	Fabrikat		Nyanskaffningsvärde
Huvudsakligt användningsområde (t.ex. jordbruk, skogsbruk, industriområde)			

Besvaras dessutom vid skada på ADB-utrustning

<input type="checkbox"/> Fullserviceavtal	<input type="checkbox"/> Delserviceavtal	<input type="checkbox"/> Serviceavtal saknas
Berörs annan försäkring av denna skada? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Försäkringsbolagets namn	Försäkring nr

OBS!

Redogörelse för skadans orsak och omfattning samt underskrift på baksidan

Bolagets noteringar

Skadereglerare	Mom	Bransch	Gren	Reserv
Orsakskod				

Underskrift

Samtliga uppgifter i denna anmälan är sanningsenliga, vilket härmed intygas.
Ort och datum
Försäkringstagarens namnteckning

Reparatörsrapport

Maskin/Traktorskada

Den skadade maskinen	Slag av maskin		Fabrikat och typ			
	Tillverkningsår och tillverkningsnummer	Effekt i hk/kW/kVA	Spänning V	Varv r/m	Eldyta, tryck etc.	Vikt
Endast vid traktor-försäkring	Traktorns reg.nr.	Är traktorn försedd med grävnings-, lastnings-, planerings- eller schaktningsaggregat, kran vinsch, bandutrustning eller dylikt?			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	I så fall slag av utrustning			Utrustningens nyanskaffningsvärde	kr	
Orsak till skadans uppkomst	Var god ange Er åsikt om orsaken					
Skadans omfattning						
Reparationen	Reparations-uppdraget	erhölls den	beordrades den			
				den	kr	
	Reparationen beräknas vara avslutad			till en kostnad av cirka		
				kr		
	Merkostnad på grund av övertids- och söndagsarbete eller annat transportsätt än som fraktgods					
Skrotning av obrukbara delar	Eventuellt skrot övertages av			Skrotets vikt i kg	kr per kg	
	Dagspriset för en ny maskin av samma eller liknande typ och storlek som den skadade inberäknat frakt, ev. tull och montering uppgår till			kr	Maskinens värde före skadan enligt Er åsikt? cirka kr	
Ytterligare upplysningar						
Underskrift				Ytterligare upplysningar om reparationen kan lämnas av		
	Datum					
Namn			Namn		Telefonnummer	

Anmälan skickas till