

# Skademelding for traktor/arbeidsmaskin

# KLP

Skademeldingsblanketten må fylles ut fullstendig og så nøyaktig som mulig. Den som bevisst gir uriktige eller ufullstendige opplysninger i forbindelse med skadeoppgjør, kan tape enhver rett etter forsikringsavtalen, jfr. forsikringsavtaleloven § 8-1.

Vennligst bruk blokkbokstaver!

## FORSIKRINGSTAKER

Forsikringsnr.		Fødselsnr. (11 siffer) / Foretaksnr. (9 siffer)		Kontonr. (11 siffer)	
Etternavn, fornavn				Kontaktperson	
Gate, vei		Tlf. kontaktperson		Tlf. arbeid	
Postnr.		Poststed			
Er du/firmaet oppgavepliktig etter lov om merverdiavgift? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Har du tidligere hatt traktor/arb.maskinskade? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Hvis ja, oppgi når	
				Forsikringsselskap	

## MASKIN

Kjennemerke		Fabrikat		Modell		Årsmodell	
Serienummer		Kjørte kilometer		Kjørte timer		Hva slags utstyr er påmontert?	
Når ble maskinen anskaffet (Dato)?		<input type="checkbox"/> Ny <input type="checkbox"/> Brukt		Er garantiiden utløpt?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Er maskinen leaset?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Leasingfirma - navn og adresse			
Er maskinen reparert tidligere?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Hvis ja, oppgi når			
Hva ble reparert, og hvem reparerte skadene?				Var slokningsutstyr montert?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	

## FØRER, FØRERKORT

Etternavn, fornavn		Fødselsnr. (11 siffer)					
Gate, vei		Tlf. privat		Tlf. arbeid			
Postnr.		Poststed		Yrke/stilling			
Fører kortnr.		Klasse		Utstedt av		Gyldig til	
Var fører påvirket av:		<input type="checkbox"/> Ikke påvirket <input type="checkbox"/> Alkohol		<input type="checkbox"/> Narkotika <input type="checkbox"/> Medisiner		<input type="checkbox"/> Annet bedøvende eller berusende middel	

• Før reparasjon settes igang, SKAL skadene besiktiges/takseres. Ta kontakt med oss for avtale. Skader som ikke er taksert, kan ikke påregnes erstattet.  
• Skade ved brann/tyveri eller skadeverk skal meldes til Politiet. Eventuelt oppgjør kan ikke påregnes før rapport fra politiet foreligger.

## SKADEN

Skadedato og klokkeslett		Skadested					
Hva består skaden i?							
Hva mener du er årsaken til skaden?							
Hva ble maskinen brukt til da skaden skjedde?		Hvem skal foreta reparasjonen?					
Er skaden meldt politiet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Av hvem?		Politikammer/lensmannskontor		Anmeldelsesnr.	
Sted, dato, forsikringstakers underskrift				Sted, dato, førers underskrift			

KLP Skadeforsikring AS,  
Hovedkontor: Dronning Eufemiasgate 10, Oslo - Tlf: 22 03 20 00, Faks: 22 03 39 41  
Postadresse: Postboks 400 Sentrum, 0103 Oslo  
[www.klp.no](http://www.klp.no)