

Skademelding

ULYKKE

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 § 18-1.

FORSIKRINGSTAKER/ARBEIDSGIVER

Forsikringsnummer

Fødselsnummer (11 siffer) / Org. nummer

Forsikringstagers navn

Kontaktperson

Adresse

Telefon

Postnummer

Sted

E-postadresse

OPPLYSNINGER OM SKADELIDT

Fylles inn hvis opplysningene er ulike informasjonen over

Fornavn

Efternavn

Fødselsnummer (11 siffer)

Adresse

Telefon

Postnummer

Sted

E-postadresse

Anlegg forsikrede tilhører

Kontonummer for erstatning / refusjon

Hvis forsikret gjennom arbeidsgiver:

Stilling/yrke

Ansatt dato

Fast ansatt?

Ja Nei

Stillingsbrøk

Er ulykken forårsaket av yrkesskade/-sykdom?

Ja Nei

Hvis ja, legg ved RTV-skjema.

FORSIKRINGSFORHOLD

Har du tidligere (siste 3 år) hatt ulykkeskader?

Ja Nei

Hvis ja, hvor mange?

Hvem erstattet skaden?

Har du andre forsikringer som omfatter det du søker erstatning for?

Ja Nei

Hvis ja, hvilket selskap?

Er skaden meldt ditt?

Ja Nei

OPPLYSNINGER OM ULYKKEN

Dato og tidspunkt for ulykken

Hvor skjedde ulykken?

Navn og adresse på lege/sykehus som undersøkte deg

Dato for 1. undersøkelse

Var du påvirket av alkohol eller andre berusende midler?

Ja Nei

Hvis ja, hvilke rusmidler?

Skjedde skaden ved bilulykke?

Ja Nei

Hvis ja, oppgi kjennetegn og eier

Er skaden meldt politiet?

Ja Nei

Hvis ja, oppgi hvor og anmeldelsesnummer

Beskriv skaden og hvordan den oppstod (fortsetter også på neste side)

Beskrivelse av ulykken (fortsettelse fra forrige side). Har du behov for mer plass, benytt eget ark.

SIGNATUR

Arbeidsgivers underskrift og stempel (Ved kollektiv forsikring)

Sted og dato

Arbeidsgivers underskrift

Skadelidtes underskrift: Jeg bekrefter at ovennevnte opplysninger er riktige og fullstendige.

Sted og dato

Skadelidendes underskrift

Utfylt skjema sendes til:

Post
Landkreditt Forsikring AS
Postboks 1824 Vika
0123 OSLO