

SKADEMELDINGSSKJEMA

Fyll ut skademeldingsskjemaet så nøyaktig som mulig. Den som bevisst gir uriktige eller ufullstendige opplysninger i forbindelse med skadeoppgjøret, kan tape enhver rett til erstatning etter forsikringsavtalen, jfr. forsikringsavtaleloven § 8-1.

FORSIKRINGSTAKER

Borettslaget/sameiets navn:	Skadestedets adresse:	Postnummer:	Poststed:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Eier av boligen:	Enhetsnr. (leilighetsnr.):	Telefon:	E-post:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SKADEOPPLYSNINGER

Skadedato (evt. oppdaget dato):	Hva slags skade har inntruffet?	Hvilken etasje oppstod skaden?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ved vannskade:	Er rørlegger kontaktet?	Ja	Nei	Er det behov for sanering/tørk?	Ja	Nei
Rom berørt av skaden:	Annet rom? Vennligst spesifiser:					
Gang/entré	Kjøkken	Bad/våtrom	Stue	Soverom	<input type="text"/>	
Hvor stor er boligen (kvm)?	Størrelse på rom som er skadet (kvm)?		Hva slags gulv er det på skadet rom?			
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			

Beskriv hendelsen:

ANDRE BERØRTE AV SKADEN

Eier av boligen:	Enhetsnr. (leilighetsnr.):	Telefon:	E-post:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Eier av boligen:	Enhetsnr. (leilighetsnr.):	Telefon:	E-post:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beskriv omfanget:

YTTERLIGERE INFORMASJON

Beskriv:

INNSENDER

Sted og dato:	Navn på innsender:
<input type="text"/>	<input type="text"/>