

Skadenummer

Försäkringstagarens namn	Personnummer	
Gatuadress	Telefon dagtid	Telefon övrig tid
Postnummer/ Ort	E-postadress	

Uppgifter om båt och motor

Båttyp - fabrikat		Namn		Värde före skadan	
Reg nr	Längd	Bredd	Segelyta	Byggnadsmaterial	Byggår
Motorns fabrikat och typ		Tillverkningsnummer		Årsmodell	Motorstyrka, hk
				Knop	

Uppgifter om skadan

Skadeplats	Skadedatum, ange även klockslag	Vindstyrka, riktning
Vem upptäckte skadan	När upptäcktes skadan, ange datum och klockslag	
Anser du någon annan vara skyldig till skadan Om ja, namn, adress, telefon		
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		
Motpartens försäkringsbolag och försäkringsnummer		
Finns vittnen? Om ja, namn, adress, telefon		
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		
Har reparatör kontaktats? Om ja, namn, telefon		
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		
Beräknad reparationskostnad		

Skada på egen båt

Sjöskada Grundstötning Sammanstötning Strandning Kantring Mast, rigg, segel	Vad var orsak till haveriet?			
	När kontrollerades förtöjningen före skadan? Datum: Klockan:	När länsumpades båten före skadan? Datum: Klockan:		
	Låg båten förtöjd med stäven mot öppen sjö? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Dimension på tågvirke mm	Bojtyngdens vikt? kg	
Uppläggningskada Sjösättning Torrsättning Stående på land Transport	Hur var båten upplagd och stöttad?			
	Var täckningen fri från snö? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Har varvet eller klubben ansvarsförsäkring?		
Brand	Orsak till branden			
	Fanns brandsläckare ombord? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Fabrikat, typ, vikt	Kom den till användning? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
Stöld Inbrott Skadegörelse Bifoga: Polisanmälan, samtliga nycklar till skadat/uppbrutet lås, kvitton i original	Stölden avser <input type="checkbox"/> Båt <input type="checkbox"/> Motor <input type="checkbox"/> Tillbehör <input type="checkbox"/> Personliga tillhörigheter			
	Var fanns båten <input type="checkbox"/> I sjön <input type="checkbox"/> På land <input type="checkbox"/> På släpfordon	Var släpfordonet <input type="checkbox"/> Låst <input type="checkbox"/> Fastlåst <input type="checkbox"/> Inlåst		
	Var samtliga utrymmen låsta? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		Var föremålen fast monterade? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
	Hur tog gärningsmannen sig in i de låsta utrymmena?			
	Har åverkan gjorts i samband med stölden? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		Om ja, vilken?	

Skada på annans egendom eller person

Skadelidandes namn, adress och telefon	
Vad är skadat?	
Har krav framställts mot dig? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Vad är kravet?
Anser du dig skyldig till skadan? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Om ja, redogör nedan för händelsen

Redogör för händelsen samt typ av skador

--

Här anger du skadad eller förlorad egendom , bifoga kvitton och garantihandlingar i original.

Föremål Ange även fabrikat, typ, modell, tillverknings nr	Inköps- år	Inköpsställe	Kvitto Ja/Nej	Nypris idag	Ersättnings- anspråk	Bolagets noteringar

Försäkringstagarens underskrift

Alla uppgifter i denna skadeanmälan (avser samtliga ifyllda sidor samt eventuella bilagor) är sanningsenliga. Jag förbinder mig att omedelbart kontakta bolaget om egendomen kommer tillrätta.		
Ort och datum	Försäkringstagarens namnteckning	Medförsäkrades namnteckning
Ersättning önskas via: Postgiro, bankgiro, personkonto eller bankkonto inkl clearingnummer (anges inte konto sker utbetalning via bankgiroavi)		