

Skadenummer:

Försäkringstagare

Namn		Försäkringsnummer	
Adress		Personnummer	
Postnummer	Postort	Telefonnummer	
E-post		Mobilnummer	
Innehar nautisk kompetens (lägst förarintyg) Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		Medlemskap i klubb/sällskap	

Information om båten

Båttyp (Fabrikat och tillv. nr)		Reg.nr	Byggnadsår
Motorfabrikat	Motornr	Motorstyrka	Tillverkningsår
Drev typ och nr		Båtens värde före skadan (inkl motorn)	Var båten uthyrd vid skadetillfället? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

Uppgifter om annan båt varit inblandad i skadan

Förarens/ägarens namn och adress		Förarens/ägarens mobilnummer	
Båttyp (Fabrikat)	Regn.nr	Försäkringsbolag och försäkringsnummer	
Anser du motparten vållande till skadann? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		Namn och mobilnummer till eventuella vittnen	

Information om skadehändelsen

Skadedatum	Klockslag	Skadeplats	
Beskriv skadehändelsen			
Vem förde båten vid skadetillfället?		Vindstyrka, riktning, sikt	Hastighet
Vid stöld, förvarades de stulna föremålen i låst utrymme? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, de förvarades i		Vid stöld av motor, ange låsfabrikat	

Vilka skador uppstod?

På egen båt	
På annans egendom	
Har reparatör uttalat sig om skadan? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Om "Ja", namn och telefonnummer
Uppskattad reparationskostnad	Vem förde båten vid skadetillfället?

Ersättningsanspråk

Specifikation över skadade eller förlorade föremål	Bifoga kvitton, garantisedlar och värdehandlingar i original samt eventuella foton. Specifcera varje enskilt föremål för sig.			
Föremål	Inköpsår	Inköpspris	Dagens inköpspris	Ersättningsanspråk

Underskrift

Samtliga uppgifter i denna skadeanmälan är sanningsenliga, vilket härmed intygas. Jag förbinder mig att omedelbart underrätta försäkringsbolaget om ersatt egendom kommer tillrätta. Underskrift ger även försäkringsbolaget fullmakt att beställa eventuell polisrapport.

Ersättning utbetalas till kontonummer (inkl clearingnr)	
Ort och datum	
Underskrift	Namnförtydligande