

Skadeanmälan Fritidsbåt



Bolagets noteringar: Bolag, bolagsnr

Försäkringstagarens namn och adress

Försäkringsnr	Skadenr	
Personnr	Telefon arbete	Telefon bostad
Ersättning önskas till <input type="checkbox"/> Plusgiro <input type="checkbox"/> Bankgiro <input type="checkbox"/> Bankkonto	Nummer (inkl. clearingnr)	

Uppgifter om båten

Båttyp (Motor-, INU-, segelbåt etc)	Båtens fabrikat, typ och registreringsnr		Årsmod / Byggår
Båtens namn (ev. andra kännetecken)	Längd	Bredd	Segelyta m2
Motorfabrikat, typ och årsmodell	Motornr	Hk	kW
		Utombordsmotor <input type="checkbox"/> Lång rigg <input type="checkbox"/> Kort rigg	

Skadeplats, skadedatum och besiktningsadress

Skadeplats	Skadedatum	Tid på dygnet
Besiktningsadress (Bifoga gärna vägbeskrivning och skiss)		

Vållande till skada, enligt din mening

Anser du annan person skyldig till skadan? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Om "Ja" – namn, adress och telefonnr
Försäkringsbolag och försäkringsnr	

Vittnen

Namn, adress och telefonnr

Fylls i vid sjöskada – grundstötning, sammanstötning, strandning eller kantring

Förtöjningen kontrollerad före skadan, datum	Båten förtöjd med förstäv mot land eller brygga <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Medelvindstyrka enligt SMHI, m / s	Observationsplats enl. SMHI
Båten förde reglements enligt skeppsljus <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Förare vid skadetillfället (om annan än försäkringstagaren)	Personnummer	Båten senast läns pumpad, datum
Skadan har uppkommit vid tävling <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Skadan har uppkommit då båten var uthyrd <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Om "Ja", hyresmannens namn och adress	

Fylls i vid uppläggningskada, sjösättning, torrsättning, stående på land, transport

Ansvarig för uppläggning / sjösättning	Ansvarsförsäkrad <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Om "Ja", försäkringsbolag och försäkringsnr
Båten var uppallad på <input type="checkbox"/> Vagga <input type="checkbox"/> Bockar <input type="checkbox"/> Stöttor	Täckningen fri från snö <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Gör en skiss på båtpallningen, använd baksidan

Fylls i vid stöld, inbrott och uppsåtlig skadegörelse

Skadan upptäcktes, datum	Skadan inträffade, datum	Stölden omfattar <input type="checkbox"/> Båt <input type="checkbox"/> Motor	<input type="checkbox"/> Tillbehör <input type="checkbox"/> Personlig lösegenom
Förvaringsplats för de stulna föremålen i båten		Samtliga utrymmen var låsta <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Polisintyg <input type="checkbox"/> Bifogas <input type="checkbox"/> Insänds senare
Har tillgrepp gjorts i samband med skadegörelsen <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		Beskriv skadegörelsens omfattning	

Fylls i vid brand

Godkänd brandsläckare fanns ombord <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Om "Ja" fabrikat och typ	Uppvärmningsanordning med öppen låga fanns ombord <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Om "Ja" fabrikat och typ
Brandsläckaren utlöstes <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Bränsletankens påfyllnadsbeslag placerat på däck <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Tank, påfyllnadsbeslag och förbindning mellan dessa är gastäta och jordade <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Evakueringsröret mynnar utombords <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja

Skada på annans egendom eller person

Skadelidandes namn	Skadans omfattning
Utdelningsadress	Telefon (även riktnr)
Postnr och ortnamn	Skadelidandes försäkringsbolag
Ersättningsanspråk har framförts <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Kravbelopp som framförts, kr

Redogör för händelseförloppet och/eller skador.

Komplettera med skiss, använd baksidan av denna blankett om utrymmet inte räcker till

Ersättningsanspråk. Avser endast egen båt, motor, tillbehör och personlig lösegenom

Beskrivning (fabrikat, typ etc)	Tillv. År	Inköpsår	Inköpspris	Ersättningsanspråk

Underskrift

Samtliga uppgifter i denna skadeanmälan är sanningsenliga, vilket härmed intygas. Jag förbinder mig att omedelbart underrätta bolaget om egendom / det stulna kommer tillrätta.	
Ort och datum	Försäkringstagarens underskrift