

Skademelding

## Næringslivsforsikring/næringsbyggforsikring

### Opplysninger om forsikringstaker

|                   |                                          |
|-------------------|------------------------------------------|
| BEDRIFTENS NAVN   | ORGANISASJONSNUMMER (9 SIFFER)           |
| ADRESSE           | POSTNUMMER OG POSTSTED                   |
| KONTAKTPERSON     | TELEFON                                  |
| FORSIKRINGSNUMMER | E-POST                                   |
|                   | KONTONUMMER FOR UTBETALING AV ERSTATNING |

### Opplysninger om forsikringsforhold

|                                                                                                                     |                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| HAR DU FORSIKRING I ANDRE FORSIKRINGSFORETAK SOM OMFATTER DET DU NÅ SØKER ERSTATNING FOR?<br>HVIS JA, OPPGI SELSKAP |                             |
| <input type="checkbox"/> NEI                                                                                        | <input type="checkbox"/> JA |
| HAR DU SENDT SKADEMELDING TIL ANDRE? HVIS JA, TIL HVLKE(T) SELSKAP?                                                 |                             |
| <input type="checkbox"/> NEI                                                                                        | <input type="checkbox"/> JA |
| HAR DU TIDLIGERE (SISTE 3 ÅR) HATT FORSIKRINGSKADER? HVIS JA, HVA SLAGS SKADER OG HVOR MANGE?                       |                             |
| <input type="checkbox"/> NEI                                                                                        | <input type="checkbox"/> JA |

### Opplysninger om skaden/tapet

|                                                                           |                             |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| HVOR INNTRAFF SKADEN/TAPET?                                               | NÅR INNTRAFF SKADEN/TAPET?  |
| ER SKADEN/TAPET MELDT TIL POLITIET? HVIS JA, LEGG VED KOPI AV ANMELDELSEN |                             |
| <input type="checkbox"/> NEI                                              | <input type="checkbox"/> JA |

### Andre opplysninger om skaden/tapet

|                                                 |
|-------------------------------------------------|
| GI EN DETALJERT BESKRIVELSE AV HENDELSEFORLØPET |
|-------------------------------------------------|

Skade kan meldes digitalt via  
<https://www.norskforsikring.no/opplasting/>

Spørsmål om melding av skade - kontakt oss på  
 tlf. 45 49 29 00 mellom kl. 09-15

[www.norskforsikring.no](http://www.norskforsikring.no)

[post@norskforsikring.no](mailto:post@norskforsikring.no)

+47 454 92 900

Postboks 165, 3571 Ål



## Oppgave over ting som er skadet eller tapt

| NR | HVA ER SKADET/TAPT | ALDER PÅ GJENSTANDEN | INNkjøpspris | KRAV |
|----|--------------------|----------------------|--------------|------|
| 1  |                    |                      |              |      |
| 2  |                    |                      |              |      |
| 3  |                    |                      |              |      |
| 4  |                    |                      |              |      |
| 5  |                    |                      |              |      |
| 6  |                    |                      |              |      |
| 7  |                    |                      |              |      |
| 8  |                    |                      |              |      |
| 9  |                    |                      |              |      |
| 10 |                    |                      |              |      |
| 11 |                    |                      |              |      |
| 12 |                    |                      |              |      |
| 13 |                    |                      |              |      |
| 14 |                    |                      |              |      |
| 15 |                    |                      |              |      |

## Erklæring/Underskrift

Jeg gir med dette Norsk Forsikring AS, Allied World Assurance Company (Europe) DAC og skadeoppgjørsselskap fullmakt til å innhente de opplysninger som selskapene anser som nødvendige og relevante for behandling og koordinering av skadesaken. Fullmakten omfatter rett til å innhente alle relevante opplysninger/dokumenter, de som blir bedt om å avgi opplysninger / dokumenter fritas fra taushetsplikt. Alle opplysninger og all dokumentasjon kan videreformidles til de selskap som er involvert i skadesaken, herunder forsikringsgiver og oppgjørsselskap. Personopplysningene behandles i samsvar med vår personvernerklæring: <https://www.norskforsikring.no/databeskyttelse/>

Jeg bekrefter med dette at opplysningene om min skade er fullstendige og korrekte, samt at uriktige eller ufullstendige opplysninger kan medføre helt eller delvis tap av rett til erstatning, i henhold til Forsikringsavtalelovens § 8-1.

| STED | DATO | UNDERSKRIFT |
|------|------|-------------|
|      |      |             |

### Følgende dokumentasjon må vedlegges skademeldingen:

- Kopi av faktura/kvittering for skadde/tapte gjenstander
- Kopi av faktura for reparasjonskostnader
- Politianmeldelse (ved tyveri/innbrudd)
- Annen relevant dokumentasjon

**Skade kan meldes digitalt via**  
<https://www.norskforsikring.no/opplasting/>

Spørsmål om melding av skade - kontakt oss på  
 tlf. 45 49 29 00 mellom kl. 09-15

[www.norskforsikring.no](http://www.norskforsikring.no)

[post@norskforsikring.no](mailto:post@norskforsikring.no)

+47 454 92 900

Postboks 165, 3571 Ål

