

Skadeanmälan

Varuförsäkring



Försäkringstagare	Organisationsnummer
Utdelningsadress	Försäkringsnummer
Postnummer och postort	Skadenummer
Kontaktperson	Telefonnummer
E-post	

Kontonummer för utbetalning

Betalningsreferens

Bg Pg

Bankgironummer/Plusgironummer

Uppgifter om transporten

Varuslag

Leveransvillkor/Incoterms

Avgångsdatum och avsändningsort

Ankomstdatum och mottagningsort

Transportsätt

Vikt

Fraktkostnad

Emballage

Transportör/speditör

Reklamation till transportören (datum, vänligen ange om reklamationen var skriftlig eller ej)

När upptäcktes skadan eller förlusten?

Redogör för händelseförloppet



F V F 2 0 1 5 1

Skadeanmälan Varuförsäkring

Specificerat ersättningskrav

Antal kartonger	Artikelnummer	Fakturavärde	Önskad ersättning
Vänligen ange om godset har något restvärde i befintligt skick			

Vänligen bifoga följande handlingar och uppgifter

- Handelsfaktura
- Fraktsedel
- Fraktfaktura
- Reklamation till transportören/speditören
- Bilder
- Restvärde
- Reparationskalkyl (om reparation är möjlig)
- Destruktionsintyg (om godset är kasserat)
- Polisrapport (om godset är stulet eller försvunnet)

Underskrift

Datum och ort

Namnteckning

Namnförtydligande v g texta

Skadeanmälan skickas till:

Moderna Försäkringar
Företags- och Industriskador
FE 380
106 56 Stockholm

Eller via e-post: cargoclaims@modernaforsakringar.se

