

Transportöransvar/Speditöransvar

Skadeanmälan



försäkringstagare

Namn	Organisationsnummer	Försäkringsnummer
Er kontaktperson	Er ref	
Telefon	Mobiltelefon	Fax
E-mail	Post eller bankgironummer	

transporten

Transportmedel (bil nr, trailer nr, container nr, fartygsnamn)	Avsändare
Mottagare	Skadedag
Vem har beställt transporten av er?	
Har ni anlitat undertransportör?	
Beskriv er roll i transportkedjan	Dragbilens reg-nummer
	Trailerns reg-nummer

varuslag (Vad transporterades)

Beskrivning

Emballage	Antal kolli	Vikt kg	Inlastningstemperatur
-----------	-------------	---------	-----------------------

skadan (Hur gick skadan till? Orsaken?)

Var skadan synlig vid ankomst? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Gjordes anmälan på fraktsedeln? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
--	---

vållande

Anser ni er vållande?

Ja Nej Oklart

Motivering

övrigt

krav

Har specificerat krav framställts?

Ja, om ja bifoga kravet Nej

Hur stort är kravet?

Vem kräver ersättning?

underskrift

Datum

Namnsteckning

Namnförtydligande

bifogade handlingar

Leverantörens faktura

Fraktsedel eller
konossement

Skaderapport

Korrespondens med transportör,
speditör eller annan ansvarig

Polisintyg

Reparations-
räkning

Foton



Skickas till:

If

F200

106 80 Stockholm

Vxl: 0771-43 00 00

