

Kundenr.	Avtalenr.
----------	-----------

## Skadeskjema Ansvar, og bygg/anlegg

<b>Forsikringstaker</b>	Firmanavn:		
	Kontaktperson:	Telefonnummer:	E-post:
	Firmaets kontonummer:	Oppgavepliktig etter lov om mva.? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
<b>Forsikringsforhold</b>	Finnes det andre forsikringer? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi selskapets navn:	Hvis ja, er skaden meldt dit?
<b>Opplysninger om skaden</b>	Hvor inntraff skaden (adresse)?		Kommune:
	Når inntraff skaden? Dato: Klokkeslett:		Hvordan oppstod skaden og hva består den i?
	Skaden gjelder: <input type="checkbox"/> Brann <input type="checkbox"/> Vann <input type="checkbox"/> Innbrudd/tyveri <input type="checkbox"/> Hærverk <input type="checkbox"/> Annet, beskriv		
<b>Anmeldelse</b>	Brann, innbrudd/tyveri/hærverk må meldes til politiet:  Navn på vedkommende som anmeldte saken:		Dato for og til hvilken politistasjon skaden er meldt:  Bekreftelse på anmeldelse må ettersendes.
<b>Kontraktsforhold</b>	Hvilken rolle har dere i prosjektet?  <input type="checkbox"/> Totalentreprenør <input type="checkbox"/> Hovedentreprenør <input type="checkbox"/> Sideentreprenør <input type="checkbox"/> Underentreprenør		Hvilke fagområder er inkludert i deres kontrakt?  Hvilke arbeider har dere satt ut til underentreprenører?
<b>Ansvar</b>	Hvem har etter deres mening ansvar for skaden?  Dersom annen entreprenør, fyll ut kontaktopplysninger:		
<b>Ved tyveri</b>	Hvor befant gjenstanden(e) seg da tyveriet/skaden inntraff?  <input type="checkbox"/> Byggeplass, i bygning <input type="checkbox"/> Byggeplass i container <input type="checkbox"/> Kontor/lager <input type="checkbox"/> I bil		Når ble tyveriet oppdaget? Dato: Klokkeslett:
<b>Ved tyveri fra bil</b>	Hva slags bil (reg.nr.)?		Hvor i bilen var gjenstanden(e) oppbevart?
	Når ble bilen parkert? Dato: Klokkeslett:		Hvordan kom tyven(e) seg inn i bilen?
<b>Erklæring</b>	Jeg erklærer at alle oppgitte opplysninger er korrekte, og er klar over at svik mot selskapet er straffbart og vil frata meg enhver rett til erstatning		
	Underskrift		Sted og dato

Skjema sendes: Byggmesterforsikring AS, Nordbyveien 70, 1406 Ski. Mail: [skade@bmf.no](mailto:skade@bmf.no)

Vi ber om at skademeldingen fylles ut så fullstendig og nøyaktig som mulig, og sendes til Byggmesterforsikring AS. Vi gjør oppmerksom på at den som bevisst gir uriktige eller ufullstendige opplysninger i forbindelse med skadeoppgjør, kan tape enhver rett etter forsikringsavtalen.

