

Forsikringsnr

**SKADEMELDING BÅT  
KASKO / ANSVAR****eika.**

Vi ber deg vennligst fylle ut skademeldingen så fullstendig og nøyaktig som mulig. Vi gjør oppmerksom på at den som bevisst gir uriktige eller ufullstendige opplysninger i forbindelse med skadeoppgjør, kan tape enhver rett etter forsikringsavtalen. Skaden vil bli meldt til Forsikringsselskapenes sentrale skaderegister, se forsikringsbeviset.

**1. Forsikringstaker**

Navn (Etternavn, Fornavn / Firmanavn)		Fødselsnr/org.nr (Utfylles ikke ved elektronisk innsendelse)		
Adresse		Postnr/sted		Kontonummer for evt. erstatning
Telefon arbeid	Mobil / hjemmetelefon	E-post (oppgi korrekt e-postadresse)		Jeg samtykker i at all korrespondanse i saken kan foregå på e-post. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Oppgavepliktig etter Lov om mva <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Har du tidligere vært utsatt for skader? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Ant skader	Forsikringsselskap	Yrke

**2. Båten**

Båtens navn	Reg. nr	I hvilket register er båten registrert? <input type="checkbox"/> Småbåtregisteret <input type="checkbox"/> Securmark <input type="checkbox"/> Skipsregisteret <input type="checkbox"/> Ikke registrert		
Båt fabrikat, modell og type	Byggeår	Materiale i skrog	Lengde i fot	Kjøpt år

**3. Motoren**

Motorens fabrikat og modell		Motortype <input type="checkbox"/> Utenbords motor <input type="checkbox"/> Innenbords motor <input type="checkbox"/> Hekkaggregat		
Serienummer	Ytelse HK	Prod.år	Drivstofftype <input type="checkbox"/> Bensin <input type="checkbox"/> Diesel	Kjøpt år

**4. Fører**

Etternavn	Fornavn	Alder
Hadde eieren gitt tillatelse til turen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Var båten utleid? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Var fører påvirket av berusende/bedøvende middel? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei

**5. Uhellet** (forklaringen fylles ut på baksiden av blanketten)

Når inntraff skaden? (dato og kl)	Hvor inntraff skaden? (angi sted så nøyaktig som mulig)
-----------------------------------	---

**6. Politi-/sjøforklaring**

**Personskade eller skade ved brann, tyveri eller skadeverk skal meldes til politiet. Eventuelt oppgjør kan ikke påregnes før rapport er kommet fra politiet.**

Er skaden meldt til politiet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Er politi- eller sjøforklaringen opptatt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvilket politikammer/sorenskriver?
---	---	------------------------------------

**7. Assistanse/berging**

Utført av hvem? (Navn og adresse)	Assistanse/berging besto i:
-----------------------------------	-----------------------------

**8. Vitner**

Navn	Adresse	Telefon
Navn	Adresse	Telefon
Navn	Adresse	Telefon

**9. Opplysninger om andre fartøyer/ting**

Motpartens navn	Adresse	Forsikringsselskap
-----------------	---------	--------------------

## 10. Kartskisse / Navigasjon

Hvilket navigasjonsutstyr var i bruk?

GPS       Sjøkart       Kartplotter       Ekkolodd       Radar

Ved fortøyningshavari: Tegn skisse av båten og fortøyningsanordninger i fugleperspektiv og beskriv fortøyningens diameter, vekt og alder  
Ved kollisjon/grunnstøting: Tegn skisse av båtenes/båtenes kurs. Angi faste punkter som strandlinje, brygge, sjømerke, fyr og lignende

Egen båt:



Motparts båt:



Vindretning:



## 11. Kaskokade

Beskriv hendelsen og hva som ble gjort for å begrense skaden:

Beskriv værforholdene. F.eks vindretning og styrke:

Hvem er etter din oppfatning ansvarlig og hvorfor?

Når ble båten sist ettersett/lenset, og hvem utførte oppgaven?

Beskriv skadeomfang på egne og eventuelt den andre parts båt:

Hvor kan båten besiktiges?

Sted og dato

Underskrift

Retur til Eika Forsikring AS, Postboks 332, 2303 Hamar