



Landbruksforsikring

## Skademelding

### Ulykke

Send utfylt skadeskjema til:

Crawford & Company AS

Postboks 133

1300 Sandvika

E-post: lfprivat@crawco.no

Skademeldingsblanketten må fylles ut fullstendig og så nøyaktig som mulig. Den som bevisst gir uriktige eller ufullstendige opplysninger i forbindelse med skadeoppgjør, kan tape enhver rett etter forsikringsavtalen, jfr. forsikringsavtaleloven § 18-1.

#### Forsikringstaker

Forsikringsnr

Forsikringstaker

#### Skadelidte

Fødselsnr

Kontonr

Fornavn og etternavn

Telefon

Adresse

E-post

Postnr

Poststed

Trygdekontor

#### Forsikringsforhold

Har du tidligere (siste 3 år) hatt ulykkeskader?

Ja  Nei

Hvis ja, hvor mange?

Hvem erstattet skaden?

Har du andre forsikringer som omfatter det du søker erstatning for?

Ja  Nei

Hvis ja, hvilket selskap

Er skaden meldt dit?

Ja  Nei

#### Opplysninger om skaden

Når og hvor inntraff skaden?

Var du påvirket av berusende eller bedøvede midler?

Ja  Nei

Når oppsøkte du lege?

Hvilken lege behandlet deg?

Skjedde skaden ved bilulykke?

Ja  Nei

Hvis ja, oppgi kjennetegn og eier

Skjedde skaden i arbeid?

Ja  Nei

Hvis ja, arbeidsgivers navn og adresse

Er skaden meldt arbeidstilsynet?

Ja  Nei

Er skaden meldt politi?

Ja  Nei

Hvis ja, oppgi hvor og anmeldelsesnr

Beskriv skaden og hvordan den oppstod. Benytt gjerne eget ark.

Jeg bekrefter med dette at overnevnt opplysninger er riktige. Landbruksforsikring AS ved Crawford & Company AS gis fullmakt til å innhente opplysninger for å ta stilling til mitt erstatningskrav.

Dato

Underskrift