

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 §§ 8-1 og 18-1.

Forsikringstaker

Forsikringsnr

Foretaksnr.

Firmanavn

Kontaktperson

Adresse

Telefon

Postnr

Poststed

E-post

Skadelidte

Navn

Fødselsnr

Adresse

Telefon

Postnr

Poststed

E-post

Bostedskommune

Medlem av folketrygden?

Ja

Nei

Kontonr

Ansatt dato

Stilling

Stillingsbrøk

Opplysninger om skaden

Når inntraff skaden (dato og klokkeslett)?

Fysisk skadested

Når oppsøkte du lege?

Legens navn og adresse

Type skade?

Hvilken kroppsdel er skadet?

Beskriv skaden og hvordan den skjedde (benytt gjerne eget ark)

Er skaden meldt arbeidstilsynet?

Ja Nei

Er skaden meldt NAV?

Ja Nei

Hvis ja, oppgi NAV kontor

Er skaden meldt politiet?

Ja Nei

Hvis ja, hvor?

Var du påvirket av berusende midler?

Ja Nei

Hvis ja, hvilke?

Er påbudt verneutstyr benyttet?

Ja Nei

Hvis ja, hvilke?

Ved trafikkulykke oppgi:

Partnes navn, bilnr og forsikringsselskap

Sykefravær

Sykemeldingsperiode

Skyldes evt langvarig fravær kun den aktuelle ulykke/sykdom?

Ja Nei

Hvis nei, hvilken annen årsak?

Kopi av RTV-skjema skal legges ved.

Dato

Arbeidsgivers underskrift og stempel

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

Skadelidtes underskrift