SKADEANMÄLAN – Small Craft

Vid nödsituationer, räddnings- och bärgningsaktioner etc, vänligen kontakta Gard på följande nöd/emergency telefonnummer: +47 90 52 41 00

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fartygets namn** |  | | |
| **Kontakt information** | | | |
| **Försäkringstagare** |  | | |
| **Besöksadress** |  | **Postadress** |  |
| **Telefon** |  | **Email** |  |
| **Försäkringsersättning**  **sändes till** |  | **Bankkonto nr./ Bank giro nr.** |  |
| **Försäkringstagarens/redarens**  **kontaktperson** |  | **Telefon kontaktperson** |  |
| **Fartygsinformation** | | | |
| **Byggår** |  | **IMO nummer/andra identifieringsnummer** |  |
| **Bygg.material** |  | **Storlek (meter/BT)** |  |
| **Motor (Hk/märke/byggår)** |  |  |  |
| **Information om skadan** | | | |
| **Datum och tidpunkt för**  **skadan** |  | **Plats/position** |  |
| **Kan någon annan person, bolag/juridisk person eller annat fartyg hållas ansvarig för skadan? (Vänligen uppge namn**  **eller fartyg samt ev. kontaktdetaljer)** | |  | |
|  | | | |

|  |
| --- |
| **Beskrivning av incidentens händelseförlopp** |
|  |
| **Beskrivning av skadan/skador och dess omfattning** |
|  |
| **Eventuella kommentarer, andra upplysningar** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **När och var kan försäkringsbolaget genomföra besiktning av skadan?** |  |
| **När och var planeras reparation?** |  |
| **Ort och datum:** | **Underskrift:** |
| **Försäkringstagaren ombedes vänligen att om möjligt bifoga:**   * Egen rapport med fotografier/skisser etc. * Anbud avseende reparation(er) om sådant redan inhämtats | |