



Norske Landbrukstenester

SKADEMELDING

FOR ANSVARSKADE, UNDERSLAG OG FORMUETAP

Meldingen gjelder: Ansvar

Underslag

Formuetap

NB: Det må ikke innrømmes erstatningsplikt eller utbetales noen erstatning uten at saken har vært forelagt selskapet. Alle opplysninger må straks meddeles selskapet.

1. Opplysning om forsikringselskap (fylles ut av Norske Landbrukstenester)

Navn TrygVesta	Telefon	Forsikringsbevisnr.
	Telefaks	

2. Opplysning om forsikringstaker/arbeidsgiver (fylles ut av avløserlaget/bygdeservice)

Forsikringstaker Norske Landbrukstenester	Organisasjonsnr. 975349330 MVA	Telefonnr. 53 48 22 80	
Arbeidsgivers navn (avløserlaget/landbrukstjenesten)	Arbeidsgivers adresse	Postnr.	Sted.
Arbeidsgivers organisasjonsnr.	Arbeidsgivers telefon	Arbeidsgivers telefaks	

3. Opplysning om skaden

Hvor og når inntraff uhellet? Sted: _____ Dato: ___/___/____ Klokkeslett: _____
Gi en utførlig beskrivelse av hendelsen og ta med alle momenter som kan være av betydning for vurdering av ansvarsforholdet (bruk eget ark om nødvendig).

Er saken meldt til politiet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, til hvilket politikammer?		
Skadelidtes navn (bonden)	Skadelidtes adresse	Skadelidtes epostadresse (BRUK BLOKKBOKSTAVER)	Skadelidtes telefonnr.
Er avløser/arbeidstaker beslektet eller besvogret med skadelidte? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Er avl./arb.taker medlem av skadelidtes husstand? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Er avl./arb.taker ansatt/lønnet gjennom avløserlaget? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Har skadelidte helt eller delvis selv medvirket til skaden? I tilfelle hvordan?			
Hva er erstatningskravet: Kr.: _____	Lagets kontonummer for eventuell erstatning Knt.nr.: _____	Organisasjonsnummer til laget (SKAL FYLLES UT): Org.nr.: _____	

Vend!

4. Besvares ved tingskade

Hva er skadet?

Gi en beskrivelse av skaden og dens størrelse

Forklaring av hendelsesforløpet og årsak til skaden. **NB! Denne forklaringen skal komme fra avløser/arbeidstaker.** (Bruk eget ark om nødvendig)

Ved skade på melk, var dyret tilstrekkelig merket? Ja Nei

Navn på avløser/arbeidstaker (bruk blokkbokstaver)

Adresse

Postnr./sted

Tlf.nr. avløser/arbeidstaker

Underskrift avløser/arbeidstaker

Er gjenstanden forsikret mot den inntrufne skade?
(F.eks. kasko/ansvar på traktor/utstyr) Ja Nei

Hvis ja, fra hvilket forsikringsselskap?

Hvis ja, hva er egenandelen

Ved skade på traktor eller annet utstyr, hva er alder på gjenstanden?

Registreringsnr.på kjøretøy/vedheng:

5. Besvares ved personskade

Skadelidtes alder

Stilling/yrke

Forsørgelsesbyrde

Hvilken skade er vedkommende tilføyet?

Hvilken lege/sykehus behandler skadelidte?

Sted og dato

Underskrift forsikringstaker (daglig leder i avløserlaget/landbruksjeningen/bygdeservice)

NB! Skademeldingen vil i utgangspunktet ikke bli behandlet uten forklaring og underskrift av avløser/arbeidstaker. Dersom dette ikke er mulig, ta kontakt med NLT på tlf.: 53482280.