

# SKADEMELDING

DERES FORSIKRINGSSELSKAP: \_\_\_\_\_



SKADENR: \_\_\_\_\_

\* må fylles ut

## RETTLIG ERSTATNINGSANSVAR [ANSVARSFORSIKRING]

### 1 Forsikringstaker

For å få en rask og riktig skadebehandling, er det svært viktig at skademeldingen besvares så nøyaktig som mulig. Skademeldingsskjemaet er en del av sikredes opplysningsplikt ved skadeoppgjør iht. forsikringsavtaleloven § 8-1

1.1 Navn på forsikringstaker i forsikringsbeviset	1.2 Org. nr./Pers. Nr.	1.3 Kundenr.	1.4 Avtalenr.
---	------------------------	--------------	---------------

Fyll ut hvis saken gjelder annen medforsikret enn forsikringstaker (f.eks. datterselskap) under forsikringen.\*

1.5 Navn på eventuell medforsikret	1.6 Org. nr./Pers. nr.
------------------------------------	------------------------

1.7 Oppgavepliktig etter lov om merverdiavgift?  Ja  Nei

### 2 Kontaktinformasjon

2.1 Kontaktperson*		
2.2 Adresse		
2.3 Postnr	Poststed	
2.4 Telefonnr.*	Mobilnr.	E-postadresse*

### 3 Skadehendelsen

3.1 Hvor inntraff skaden?	Adresse/Sted*
	Postnr   Poststed
3.2 Når inntraff skaden?	Dato*   Klokkeslett
3.3 Når ble skaden oppdaget?	Dato*
3.4 Når ble dere først kjent med skaden?	Dato*
3.5 Hva er blitt skadet og hva består skaden i?	Forklar hva som ble skadet.*
	_____
	_____
	_____

3.6 Fyll ut ved skade på bil\*

Reg.nr	Bilens forsikringselskap
--------	--------------------------

## 4 Hendelsesforløp

4.1 Forklar hvordan skaden skjedde og hva som var årsaken til at skaden oppsto. Det er viktig at forklaringen er så detaljert og nøyaktig som mulig. Vedlegg også eventuelle bilder eller en skisse, hvis mulig.\*

---



---



---



---



---



---



---



---

## 5 Skadelidte

5.1 Navn*		5.2 Org. nr/Pers. nr.	
5.3 Adresse			
5.4 Postnr		Poststed	
5.5 Telefonnr.	Mobilnr.	E-postadresse	
5.6 Har skadelidte egen forsikring på de(n) skadede gjenstanden(er) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Hvis ja, forsikringsselskap?	
5.7 Har skadelidte fremsatt erstatningskrav? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Hvis ja, beløp?	Når ble kravet fremsatt?
5.8 Er de(n) skadede gjenstand(er) besiktiget, taksert el.? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Hvis ja, av hvem, beløp?	
5.9 Hvis nei, antatt skadebeløp?:			

## 6 Forhold til skadelidte/de(n) skadede gjenstand(er)

6.1 Oppstod skaden i forbindelse med/som følge av avtale med skadelidte?*	6.3 Foreligger det kontrakt eller avtale mellom deg /dere og skadelidte? *
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja, skriftlig <input type="checkbox"/> Ja, muntlig <input type="checkbox"/> Nei
6.2 Oppstod skaden i forbindelse med/som følge av avtale med tredjemann?*	Norsk Standard (NS) Avtale?* <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
<input type="checkbox"/> Ja, oppdrag for _____ <input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> NS _____ <input type="checkbox"/> NS _____
6.4 Fyll ut hvis skaden inntraff når dere hadde de(n) skadede gjenstand(er) til:	
<input type="checkbox"/> Reparasjon/Bearbeiding <input type="checkbox"/> Leie <input type="checkbox"/> Installasjon <input type="checkbox"/> Oppbevaring <input type="checkbox"/> Transport/flytting <input type="checkbox"/> Lån	

6.5 Har dere eierandeler i de(n) skadede gjenstand(er)?	6.6 Er de(n) skadede gjenstand(er) solgt/levert av dere?	6.7 Foreligger det felles eierinteresser eller familieforhold i deres relasjon til skadelidte?
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, men også annet er skadet <input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei

6.8 Beskriv deres forhold til de(n) skadede gjenstand(er)*	6.10 Beskriv eventuelt oppdrag for skadelidte eller tredjemann, jf. 6.1, 6.2.
<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>
6.9 Beskriv deres forhold til skadelidte*	
<hr/> <hr/> <hr/>	

## 7 Skyldspørsmål

*Forsikringstaker må ikke erkjenne ansvar eller forhandle med skadelidte om en eventuell erstatning uten samtykke fra forsikringsselskapet!*

7.1 Hvem mener dere har voldt skaden? Ansatt? Utenforstående part?\*

7.2 Hvorfor mener dere at *dere selv* eller *deres ansatte* er årsak/ikke er årsak til skaden? Hvorfor mener dere at skaden skyldes/ikke skyldes *uaktsomhet*?\*  
(Erstatningsansvar iht. norske rettsregler krever i mange tilfeller at skadelidte (eier av skadet gjenstand) beviser at skadevolder har vært uaktsom)

7.3 Hva burde vært gjort fra *deres side* for å unngå skaden?\*

(Uaktsomhetskravet i norsk rett krever at skadevolder burde ha forstått at han/hun skulle handlet på en slik alternativ måte hvor skade hadde vært unngått)

7.4 Mener dere at *skadelidte selv* har *medvirket* til skaden eller at *noen tredjepart* kan klandres på noen måte?\*

7.5 Andre opplysninger som dere mener kan ha betydning for saken.

For rask behandling må følgende dokumenter vedlegges:

	Er dette tilgjengelig?	Er dette vedlagt?
<b>Bilder</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
<b>Kontraktsvilkår (eller evt. pristilbud e.l.), jf. 6.3, alternativt 6.2 ovenfor</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei

*Vi anbefaler at en eventuell tingforsikring hos skadelidte benyttes på den skadede gjenstand i mellomtiden.*

**Undertegnede inntår for at opplysningene på denne skademelding er riktige og fullstendige. Uriktige eller ufullstendige opplysninger kan bli medføre erstatningskrav fra forsikringsselskapet, dersom disse medfører at selskapet utbetaler uberettiget erstatning. \***

Sted og dato:	Underskrift:
---------------	--------------

### Crawford & Company (Norway) A.S

Besøksadresse: Kjørbokollen 30 ■ N-1337 Sandvika ■ Postadresse: Postboks 133 ■ 1300 Sandvika  
Org.nr: NO 957 296 181 ■ Bankkonto.: 6228.05.55954  
Telefon: 67 55 25 00 ■ Telefaks: 67 55 25 01 ■ E-post: [company@crawco.no](mailto:company@crawco.no) ■ WEB: [www.crawco.no](http://www.crawco.no)

## HVA SKAL OPPLYSNINGENE BRUKES TIL?

SKADER DERE EN PERSON ELLER TING SOM TILHØRER ANDRE, KAN DET TENKES AT DERE MÅ BETALE SKADEERSTATNING FOR DET DERE HAR GJORT. DET ER IMIDLERTID VIKTIG Å SKILLE MELLOM DEN MORALISKE PLIKT MAN MÅTTE FØLE VED Å HA VÆRT INVOLVERT I SKADEN, OG DEN JURIDISKE PLIKT MAN FAKTISK HAR.

DET ER DE ALMINNELIGE ERSTATNINGSREGLER OG RETTSPRAKSIS SOM AVGJØR OM DERE ER ERSTATNINGSPLIKTIGE. I ERSTATNINGSRETEN ER DET VANLIG Å SKILLE MELLOM SKYLDANSVAR, KONTROLLANSVAR OG OBJEKTIVT ANSVAR. SKYLDANSVAR ER HOVEDREGELEN.

EN VIKTIG LOVBESTEMMELSE SOM REGULERER ERSTATNINGSANSVAR FOR SKADE I NORSK RETT ER SKYLDANSVARSREGELEN I **SKADESERSTATNINGSLOVEN § 2-1**, SOM REGULERER ARBEIDGIVERS ANSVAR FOR ARBEIDSTAKERS UAKTSOMME OG FORSETTLIGE HANDLINGER.

### **§ 2-1.(ARBEIDSGIVERS ANSVAR FOR ARBEIDSTAKER.)**

1. ARBEIDSGIVER SVARER FOR SKADE SOM VOLDES FORSETTLIG ELLER UAKTSOMT UNDER ARBEIDSTAKERS UTFØRING AV ARBEID ELLER VERV FOR ARBEIDSGIVEREN, IDET HENSYN TAS TIL OM DE KRAV SKADELIDTE MED RIMELIGHET KAN STILLE TIL VIRKSOMHETEN ELLER TJENESTEN, ER TILSIDESATT. ANSVARET OMFATTER IKKE SKADE SOM SKYLDES AT ARBEIDSTAKEREN GÅR UTENFOR DET SOM ER RIMELIG Å REGNE MED ETTER ARTEN AV VIRKSOMHETEN ELLER SAKSOMRÅDET OG KARAKTEREN AV ARBEIDET ELLER VERVET.

EKSEMPLER PÅ ANDRE VIKTIGE LOVBESTEMMELSER OM ERSTATNINGSANSVAR, NÅR F.EKS. SKADE SKJER I FORBINDELSE MED AVTALE MED SKADELIDTE ER:

- **KJØPSLOVEN § 40** - NÅR SOLGT PRODUKT VOLDER SKADE PÅ ANNET ENN PRODUKTEN
- **FORBRUKERKJØPSLOVEN § 34** - NÅR PRODUKT SOLGT TIL FORBRUKER VOLDER SKADE PÅ ANNET ENN PRODUKTEN
- **HÅNDVERKERTJENESTELOVEN § 28** - NÅR TJENESTEYTELSE LEVERT TIL FORBRUKER VOLDER SKADE PÅ ANNET ENN TJENESTEYTELSEN
- **BUSTADSOPPFØRINGSLOVA § 35** - NÅR LEVERT BOLIG VOLDER SKADE PÅ ANNET ENN BOLIGEN

DET ER SOM REGEL SKADELIDTE SOM HAR BEVISBYRDEN OG SOM MÅ FREMLEGGE DOKUMENTASJON SOM PÅVISER AT SKADEVOLDER ER PLIKTIG TIL Å BETALE SKADEERSTATNING.

## ANSVARSFORSIKRINGENS FUNKSJON NÅR FORSIKRINGSTAKER MOTTAR KRAV

EN ANSVARSFORSIKRING ER EN FORMUESFORSIKRING SOM SKAL BESKYTTE FORSIKRINGSTAKER (SKADEVOLDER) MOT ØKONOMISK TAP SOM FØLGE AV AT FORSIKRINGSTAKER BLIR HOLDT ERSTATNINGSANSVARLIG I HENHOLD TIL NORSKE RETTSREGLER.

ANSVARSFORSIKRINGEN KOMMER TIL ANVENDELSE NÅR FORSIKRINGSTAKER MOTTAR KRAV OM ERSTATNING FRA SKADELIDTE OG KRAVET OVERSTIGER AVTALT EGENANDEL. FORSIKRINGSSSELKAPET PÅTAR SEG DA Å VURDERE:

- **OM SKADELIDTE HAR OPPFYLT SIN BEVISBYRDE FOR AT DET FORELIGGER ERSTATNINGSANSVAR MOT SKADEVOLDER (FORSIKRINGSTAKER)**
- **OM ERSTATNINGSANSVARET ER DEKNINGSMESSIG UNDER AVTALT ANSVARSFORSIKRING**

DERSOM ERSTATNINGSANSVARET ER DEKNINGSMESSIG UNDER AVTALT ANSVARSFORSIKRING VIL SELSKAPET:

- **FORHANDLE MED SKADELIDTE OM ERSTATNINGSKRAVET OG UTBETALE ERSTATNING MED FRATREKK FOR AVTALT EGENANDEL**

OPPLYSNINGENE I SKJEMAET BRUKES I FORBINDELSE MED FORSIKRINGSSSELKAPETS JURIDISKE VURDERING AV OM DERE ER ERSTATNINGSANSVARLIG I HENHOLD TIL NORSKE RETTSREGLER. DERFOR BEHANDLES OGSÅ ALLE ANSVARSSKADESAKER AV ADVOKAT ELLER JURIST MED OMFATTENDE KUNNSKAP INNENFOR ERSTATNINGSRETT, KONTRAKTSRETT OG FORSIKRINGSRETT. DET ER DERFOR VIKTIGT AT FORSIKRINGSTAKER IKKE ERKJENNER ANSVAR ELLER FORHANDLER MED SKADELIDTE OM EN EVENTUELL ERSTATNING UTEN SAMTYKKE FRA FORSIKRINGSSSELKAPET.