

Varslingskjema for skade eller mulig skade

Forsikringstakerens navn:	
Adresse:	
Ansvarlig:	
Avtalenr.:	Forsikringens varighet: fra til
Forsikringssum:	Egenandel:

1. Angi det tidspunkt hvor dere første gang ble kjent med skaden eller muligheten for at et skadekrav kunne bli fremmet, dato:
2. Dato for når kravet ble fremmet eller varslet. Vedlegg kopi av kravet.
3. Navn på skadelidte eller mulige skadelidte:
4. Kravet, eller om mulig kravets omfang:
5. Bakgrunn for at kravet fremmes; beskrivelse av oppdragets art og kommentarer til gjennomføring.
6. Hvis det er en eller flere som kan ha medansvar med hensyn til skaden som er oppstått, bes dette angis nærmere med hensyn til hvem det gjelder og hvordan.
7. Oppgi deres vurdering med hensyn til ansvar.

Husk at man ovenfor skadelidte eller kravstilleren ikke må erkjenner ansvar og heller ikke på noen som helst måte iverksette forhandlinger uten skriftlig samtykke fra forsikringsgiverne eller dennes representant. I motsatt fall vil retten til forsikringsoppgjør kunne falle bort.

Vennligst legg ved alle relevante saksdokumenter og returner til Quality Broker AS. Lloyds har norske advokater som representere dem i skadebehandlingen.

Dato:	Underskrift (daglig leder):
--------------	------------------------------------

RETUR: Quality Broker, P.B. 347, 1326 Lysaker, FAX: 67 58 02 66
evnt. pdf-fil til: revisor@qualitybroker.no

