

Ulykkesforsikring

Skademelding

Skademeldingen må fylles ut så fullstendig og nøyaktig som mulig.

1. Opplysninger om skadelidte:

Navn (etternavn, fornavn)	Fødselsnummer(11 siffer)
---------------------------	--------------------------

Adresse og postnummer/poststed	Telefon (privat/mobil/jobb)
--------------------------------	-----------------------------

Kontonummer:	E-post adresse
--------------	----------------

Klubbens navn	Forbund
---------------	---------

2. Opplysninger om ulykken:

Skadetidspunkt: (dato og klokkeslett)	Skadested: (vennligst oppgi om skaden skjedde på kamp/under trening/på reise eller annet.)
---------------------------------------	--

Hvordan skjedde skaden? (gi en nøyaktig beskrivelse av hendelsen, bruk eget ark om nødvendig.)
--



Oppgi navn/adresse og telefonnummer til eventuelle vitner til hendelsen:	
Navn på klubbleder/funksjonær eller lignende, som skaden ble rapportert til:	

3. Opplysninger om skaden:

Hva består skaden i? (Gi en nøyaktig beskrivelse av skadeomfang.)
Har du tidligere hatt samme eller lignende skade? Ja/nei. Hvis ja, spesifiser:
Når oppsøkte du første gang lege for den skaden du nå melder fra om? Oppgi navn/adresse på denne legen.

4. Andre forsikringer

Har du forsikringer I andre selskaper?	Er skaden meldt dit?	Selskapets navn
		Forsikringsnummer/skadenummer
Ja Nei	Ja Nei	

5. Underskrift

<ul style="list-style-type: none">Jeg erklærer alle oppgitte opplysninger korrekte, og gir Crawford & Company (Norway) AS, på vegne av Sportscover Europe Ltd, fullmakt til å innhente nødvendige opplysninger vedrørende skadetilfellet, inkludert fullstendige legejournaler, informasjon fra trygdekontor, politi m.v. Jeg er klar over at svik mot selskapet er straffbart og vil frata meg enhver rett til erstatning, jf forsikringsavtaleloven § 18-1.

Sted/dato:	Skadelidtes underskrift:
------------	--------------------------

Originale kvitteringer for betalte utlegg legges ved skademeldingen.

Skademelding m/vedlegg sendes: **Crawford & Company (Norway) AS, PB 133, 1300 Sandvika**



6. BEKREFTELSE FRA FORBUND/KLUBB (fylles ut av klubbens sekretær eller lignende). Vennligst påse at alle felter har blitt fullstendig fylt ut

<p>.....Jeg bekrefter at ovennevnte hendelsesforløp (se punkt 2 i skademeldingen) er korrekt. Jeg har følgende kommentar:</p>		<p>Jeg bekrefter at skaden skjedde: På organisert kamp/trening/stevne På reise til fra kamp/trening/stevne Annet, spesifiser:</p>	
Medlemmets grad på ulykkestidspunktet:		Registreringsnummer(lisensnummer)	Dato registrert
Klubbens navn/adresse		Telefonnummer	
Sted	Dato	Underskrift	
Navn m/blokkbokstaver		Andre opplysninger:	
Stilling			

