

### Åtgärder vid skada

- Begränsa skadan så mycket som möjligt.
- Fotografera skadan om du har möjlighet.
- Vid stöld, gör polisanmälan omedelbart.
- Ersättningskrav ska anmälas inom sex månader.
- Vid synlig transportskada, notera på fraktsedeln/reklamera till transportören.
- Kontakta Länsförsäkringar AB vid större skada.

### Utställningsuppgifter

Utställningens namn	Datum	Monternummer
---------------------	-------	--------------

### Försäkringstagare

Företag	Organisationsnummer	Försäkringsnummer <b>4028978</b>
Utdelningsadress	Postnummer och ort	
Kontaktperson	Telefonnummer (även riktnr)	Faxnummer (även riktnr)
E-postadress	Finns annan försäkring? Om "Ja" ange bolag och försäkrings/skadenummer <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

### Transporten

Avgångsdatum	Från	Ankomstdatum	Till
Namn på transportören			
<input type="checkbox"/> Egen bil <input type="checkbox"/> Utomstående transportör			
Var skadan synlig vid ankomst? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Gjordes anmälan på fraktsedeln? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Skriftlig reklamation till transportör? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

### Utställningen

Inträffade skadan under iordningställandet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Under pågående utställning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Vid nedmontering/packning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Av egen personal? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Annan

### Information om skadan

Skadedag	Skadeplats
Egen beskrivning av händelsen samt skadeorsak	

## Information om godset

Typ av gods		Skada (ange reparationskostnad om sådan är möjlig)	
Förlust/stöld <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Inköpsår	Inköpspris exkl moms/rabatt

## Bifoga

- Faktura som visar att utställningsförsäkringen är betald.
- Polisanmälan, om det gäller stöld.
- Inköpsfaktura som visar värdet av stulet/skadat gods (alternativt tillverkningskostnad).
- Fraktsedel och eventuell reklamation till transportören om utomstående transportör har anlåtats.

## Utbetalning

Ersättning ska betalas till	Bankgiro
-----------------------------	----------

## Övriga upplysningar

## Underskrift

Anmälan innehåller riktiga och fullständiga uppgifter vad jag vet om skadan och händelseförloppet.

Datum/Ort	Namnteckning	Namnförtydligande
-----------	--------------	-------------------

**Skadeanmälan skickas till:**

marineclaims@lansforsakringar.se

**Länsförsäkringar AB**

Transportskador  
106 50 Stockholm  
E-post: marineclaims@lansforsakringar.se  
Fax: 08-670 48 32

**Vid frågor, kontakta**

Länsförsäkringar AB, Transportskador  
Telefon: 08-588 400 00  
E-post: marineclaims@lansforsakringar.se