



Norske Landbrukstenester

SKADEMELDING

FOR ANSVARSKADE, UNDERSLAG OG FORMUETAP

Meldingen gjelder: Ansvar Landbruksrelatert arbeid Underslag Formuetap
 Annen virksomhet (alt som ikke er landbruksrelatert)
 Bygdeservice

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

Navn på forsikringselskap	Telefonnummer:	Web-adresse:
Landbruksforsikring AS	05263	www.landbruksforsikring.no

2. Opplysninger om forsikringstaker/arbeidsgiver (Skal fylles ut av Avløserlaget/Landbrukstjenesten/Bygdeservicen)

Forsikringstaker Norske Landbrukstenester	Organisasjonsnummer 975 349 330 MVA	Telefonnummer 53 48 22 80	
Arbeidsgivers navn (avløserlaget/landbrukstjenesten/bygdeservice)	Arbeidsgivers adresse	Postnr.	Sted
Arbeidsgivers organisasjonsnummer	Arbeidsgivers telefonnummer	Arbeidsgivers e-postadresse	

3. Opplysninger 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 e-postadresse	Skadelidtes telefonnummer
Er avl./arb.taker 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 laget? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Har skadelidte helt eller delvis medvirket til skaden? I tilfelle hvordan?			
Hva er erstatningskravet? Kr.: _____	Lagets kontonummer for utbetaling av eventuell erstatning Knt. nr.: _____	Organisasjonsnummer Org.nr.: _____	

4. Besvares ved tingskade

Hva er skadet?

Gi en beskrivelse av skaden og dens størrelse

Gi en utførlig beskrivelse av hendelsen og ta med alle momenter som kan være av betydning for vurdering av ansvarsforholdet **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)

Avløser/arbeidstakers adresse

Avløser/arbeidstakers alder

Avløser/arbeidstakers telefonnummer

Avløser/arbeidstakers e-postadresse

Avløser/arbeidstakers underskrift

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

Kjennetegn-nummer på kjøretøy/vedheng

Har gjenstanden egen forsikring mot den inntrufne skade?

F.eks kasko/ansvar på traktor/utstyr

Ja Nei

Hvis ja, i hvilket forsikringselskap?

Hvis ja, hva er egenandel på forsikringen?

5. Besvares ved personskade

Skadelidtes navn

Skadelidtes alder

Stilling/yrke

Forsørgerbyrde

Hvilke skade er vedkommende påført?

Hvilken lege/sykehus behandler skadelidte?

Sted og dato.

Underskrift forsikringstaker. **Daglig leder i avløserlaget/landbruks-tjenesten/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.: 53 48 22 80.