

# Kompensasjonsskjema

# Melding om skade/kostnader

SB-SL-FRM-00-TCO-000001 Template A4 Norwegian Claim for compensation

Selskap som det kreves kompensasjon av:	Skadedato/dato for støy etc.
---	------------------------------

## Informasjon om person som krever kompensasjon

Navn	Tlf. privat / mobil	
Adresse	Tlf. arbeid	
Kontaktperson	e-post:	Kontakt tlf.

## Forsikring?

Avtale- /Skadenummer	Hva slags forsikring (villa, landbruk, osv.)?	Når er skade meldt forsikringselskapet?
----------------------	---	---

## Skadested

Skadestedets adresse (Fullstendig gate - / vei adresse eller gnr. bnr, plassnavn , postnummer og –sted)	Kommunenr. og – navn
	G.nr. og b.nr.

## Skade

Skadeårsak <input type="checkbox"/> Sprenging <input type="checkbox"/> Støy <input type="checkbox"/> Ristinger <input type="checkbox"/> Utslipp <input type="checkbox"/> Annet (Spesifiser):	
Hva er skadet ? <input type="checkbox"/> Industri / Lager <input type="checkbox"/> Maskiner/bil <input type="checkbox"/> Varer <input type="checkbox"/> Annet( Spesifiser): <input type="checkbox"/> Forretning / bedrift <input type="checkbox"/> Driftsbygning <input type="checkbox"/> Innb / løsøre <input type="checkbox"/> Villa/rekkehus/våningshus <input type="checkbox"/> Naust / garasje <input type="checkbox"/> Uthus	
Skade, skadeomfang, type kostnad (Kort beskrivelse) – Send med dokumentasjon i form av bilder, detaljerte beskrivelser, samt kvitteringer.	
Redningstiltak avtalt / iverksatt	Antatt skade- / kostnadsbeløp Bør skadevolder iverksette tiltak? <input type="checkbox"/> Haster <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Haster ikke

## Takst

Eventuell konklusjon av takstmann (vedlegg skadetaksten)	Takstopdraget til takstmann	Intern takst <input type="checkbox"/>
	Dato	

Dato og underskrift

Beskrivelse av hvilket selskap / personer som antas å være skadevolder: