

OSKAR SCHUNCK KG

Postfach 10 59 04, D-20040 Hamburg
Telefon 0049 40 23777-0, Telefax 0049 23777-299

CMR-SKADESANMELDELSE

1. Forsikringstager

2. Policenr.

3. Trækkes/forvogns reg.nr.

4. Trailers/Phvg's reg.nr

5. Transport fra

Transport til

6. Overtagelsesdato

Klokken

Afleveringsdato

Klokken

7. Sæt kryds

Kassevogn

Presenningsvogn

Kølevogn

Åben ladvogn

8. Ordregiver/speditør

9. Afsender

10. Modtager

11. Vareart

12. Har ordregiver tegnet vareforsikring? Ja Nej

Hvis ja, hos hvilket selskab?

13. Skadens art:

Tyveri

Er der foretaget politianmeldelse?

Ja

Nej

Hvis ja, til hvilken politistation?

Uheld

Beskadigelse Hvilken?

Forsinket levering Aftalt fragt?

Anden skadeart? Hvilken?

14. Forventet skadesbeløb

Kravstiller?

15. Sted, dato og klokkeslet for skaden

16. Hvem har forårsaget skaden?

17. Hvem har?

a. læsset

b. stuvet

c. aflæsset

Har chaufføren hjulpet?

Ja

Nej

18. Blev der omlæsset?

Ja

Nej

Hvis ja, hvem transporterede videre?

19. Blev sendingen kontrolleret af chaufføren ved på-/ aflæsning? Ja Nej

20. Var godset tilstrækkeligt emballeret? Ja Nej

21. Var godset synligt beskadiget ved overdragelsen? Ja Nej

22. Blev der taget billeder? Ja Nej

23. Har havariagent været tilkaldt? Ja Nej

Hvis ja, navn på havariagent

24. Har chaufføren taget forbehold i fragtbrevet ved overtagelsen? Ja Nej

Blev der taget mundtligt forbehold? Ja Nej

Hvis ja, overfor hvem?

25. Blev der af modtager afgivet ren kvittering? Ja Nej

Hvis nej, hvilke forbehold blev der taget?

26. Nøjagtig beskrivelse af skaden samt årsagen hertil

27. Vedlæg venligst følgende bilag: CMR-fragtbrev Kvittering for modtagelsen

Hvis krav allerede er modtaget, bedes følgende også vedlagt:

Skadesregning

Handelsfaktura

Chaufførens rapport vedr. skaden

Andre bilag eller breve

28. Chaufførens navn Adresse

Postnummer By

Forsikringstagers pengeinstitut

Reg. nr. Konto nr.

Sted og dato

Stempel og underskrift