Yacht-Kasko-Skadeanmeldelse

Forsikringstager
Policy holder

Navn/firma: _____
Name/Company

Adresse: _____
Address

_____

Telefon: _____ Fax: _____
Telephone Fax

Telefon arbejde: _____ E-mail: _____
Telephone work E-mail

Policenr.: _____ Certificate nr.: _____
Policy no. Certificate no.

Bådtype: _____ Bådens navn: _____ Skrognr: _____
Boat type Boat name Hull no.

Afkryds venligst skadeårsag
Please tick cause of casualty

- ❑ Kollision / Collision
- ❑ Grundstødning / Grounding
- ❑ Stranding / Stranding
- ❑ Brand/eksplosion / Fire/Explosion
- ❑ Lynnedslag / Lightning
- ❑ Mastehavari / Demasting
- ❑ Kæntring / Capsizing
- ❑ Synkning / Sinking
- ❑ Transportskade / Transport damage
- ❑ Tyveri / Theft

Andet: _____
Other

I tilfælde af tyveri/hærværk, hvem rapportede til det lokale politi: _____
In case of theft/malicious damage, who reported to the local police

Dato det lokale politi blev underrettet: _____ Politi journ.no.: _____
Date the local police was informed Crime no.

Politistationens addresse: _____
Address of police station

_____

Politistationens tlf: _____
Police stationn tlph. no.

Skadested: _____ Længde: _____ Bredde: _____
Casualty location (by/land) (Town/country) Latitude V/Ø W/E Longitude N/S N/S

Dato: _____ Klokkeslet lokal tid: _____
Date Local time

Hvordan var vejret?: _____
Weather conditions

Vindstyrke og retning: _____ Søgang: _____ Sigtbarheden: _____
Wind force and direction Sea state Visibility

Skipper på skadetidspunktet: _____ Alder: _____
Skipper at time of casualty — Age

Nautisk eksamen: _____ Erfarenhed (år): _____
Nautical exams — Experience (years)

Skippers adresse: _____
Skipper's address

_____

Estimeret skadebeløb: _____
Estimated costs

Vedlæg reparationstilbud, prisliste eller andet: _____
Attach repair offers, price list or other documentation

Hvilket firma foreslår du til reparationen?: _____
Which company do you suggest for repairs

Hvor kan taksator besigtige båden?: _____
Where can surveyor inspect the boat

Har en taksator allerede besigtiget båden? ❑ Ja, hvem _____ ❑ Nej
Has a surveyor already inspected the boat — Yes, who — No

Hvis ja, blev der lavet en rapport? ❑ Ja ❑ Nej I givet fald, vedlæg venligst rapporten
If yes, was a report made — Yes — No — If yes, please attach the report

Var der andre både involveret i uheldet? ❑ Ja ❑ Nej
Were any other vessels involved in the incident? — Yes — No

Hvis ja, type og navn på den/de andre både?: _____
If yes, type and name of the other boat(s)

Modpartens navn, adresse og telefonnummer: _____
Other party's name, address and telephone number

_____

Modpartens forsikringsselskab og policenummer: _____
Other party's insurance company and policy number

_____

Var der vidner til uheldet? (Navn/adr./tlf.): _____
Were there any witnesses? (Name/Address/Tlph.)

_____

Skader på modparten: _____
Damage to the other party

_____

Er din båd registreret i skibsregistret? ❑ Ja ❑ Nej Hvis ja, registreringsnummer: _____
Is you boat registered in the ship register — Yes — No — If yes, registration number

Er der panthaver på din båd? ❑ Ja ❑ Nej
Is there are mortgage on your boat? — Yes — No

Hvis ja, venligst oplys panthaver: _____
If yes, please advise mortgagee

Har du momsfradrag for reparationsomkostninger? ❑ Ja ❑ Nej Hvis Ja, SE nr.: _____
Are you VAT registered? — Yes — No — If Yes, VAT registration no.

Giv en beskrivelse af skaden, enten her eller på separat papir. Vedlæg også gerne fotos og en skitse af hændelsen. Hvis du ikke selv førte fartøjet på uheldstidspunktet, bedes den ansvarlige skipper lave beskrivelsen.
Give a description of the casualty, either here or on separate paper. Please also include photos if available and a sketch of the incident. If you were not the skipper of the vessel at the time of the incident, please ask the responsible skipper to provide the description.

Bemærk.
Falske eller ufuldstændige informationer kan bevirke, at forsikringsforetagendet bliver fritaget for hæftelse.
Note
False or incomplete information could lead to the insurer being free of their obligation of indemnification.

ERKLÆRING
Jeg / vi erklærer, at ovenstående oplysninger er sande og korrekte efter min / vores bedste viden og overbevisning, og at jeg / vi ikke har tilbageholdt væsentlige oplysninger vedrørende kravet.
Jeg / vi er indforstået med at give alle oplysninger eller dokumentationer som med rimelighed kan begæres.
DECLARATION
I/We declare that the foregoing particulars are true and correct to the best of my/our knowledge and belief, and that I/we have not withheld any material information concerning the claim.
I/We agree to provide any information or documentation as may be reasonably required.

Underskrift Signature	Dato Date

Please return to: Velos Insurance Services Ltd 1 Liverpool Street London EC2M 7QD
Tel: 020 7375 3273 Fax: 020 7330 6179 insurance@velosgroup.co.uk www.velosinsurance.co.uk
Registered Office as above. Registered in England No 3484670. Authorised and Regulated by the Financial Services Authority and a member of BIBA