

SKADEANMÄLAN - DRÖNARE

SKADEANMÄLAN GÄLLANDE FÖRSÄKRINGSNR.: _____

För anmälan måste följande dokumentation bifogas:

- Loggbok/data-filer för händelsen
- Ev. tillstånd för flygning i det berörda området för skadan

1. FÖRSÄKRINGSTAGARE	Namn:	Telefonnummer:
	Adress:	E-mail:
2. LUFTFARKOST	Drönare (fabrikat, model, typ, serie.nr, MTOW, värde):	Årsmodell:
3. PILOTENS UPPGIFTER	Kontaktuppgifter:	Totalt antal flygtimmar:
	Tillstandsnummer från Transportstyrelsen	Flygtimmar för typen:
4. HAVERIET	Plats där skadan inträffade:	Skadedatum och tidpunkt:
	I vilket syfte användes farkosten vid skadetillfället?	
5. REPARATION	Var befinner sig farkosten nu? Var utförd normalt kontroll och underhåll?	Uppskattad reparationskostnad:
6. HÄNDELSEFÖRLOPPET	Beskrivning av händelsen: väderförhållanden, möjliga vittnesmål, misstänkt orsak och identifierad skada (fortsätt på nästa sida i brist på plats):	
7. ANSVARSSKADA	Kravställarens namn, adress, telefonnummer etc. försäkringsbolag och försäkringsnummer:	Ersättningskrav (ifall det är möjligt att estimeras).
8. YTTERLIGARE SKADOR	Kravställarens namn, adress, telefonnummer:	Ersättningskrav (ifall det är möjligt att estimeras).

SKADEANMÄLAN - DRÖNARE

9. PREMIEBETALNING	När betalades sista premien?	
10. EVENTUELLT DEFINITION AV HÄNDELSEFÖRLOPPET PKT. 6		
11. YTTERLIGARE KOMMENTARER		
12. UNDERSKRIFT OCH DATUM	Pilot:	Försäkringstagare: