|  |
| --- |
| **HAVARIMELDINGEN FYLLES UT SÅ DETALJERT SOM MULIG OG RETURNERES PÅ E-POST TIL KONTAKTPERSON I GRANNE. DETTE BØR GJØRES SÅ HURTIG SOM MULIG, ETTER SKADEN.** |
|  |
| **FARTØY NAVN:** | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **FORSIKRINGSTAKER:** | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **ADRESSE:** | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **POSTNUMMER:** | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | **POSTSTED:** | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **E-post:** | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **TELEFON:** | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **KALLESIGNAL FARTØY:** | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **HAVARIDATO:** | Klikk eller trykk for å skrive inn en dato. |
| **GENERELL BESKRIVELSE AV HVA SOM SKJEDDE** |
| Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **BESKRIVELSE AV SKADENE** |
| Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **KOMMENTARER – ANDRE OPPLYSNINGER** |
| Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
|  |
| SETT KRYSS: |
|[ ]  **Fartøy under 15 meter;** Ved betydelig skade på fartøyet, forårsaket av grunnstøting, sammenstøt, brann, maskinhavari, vanninntrengning eller liknende, har reder ansvar for å melde fra både til Godkjent foretak og til Sjøfartsdirektoratet. |
|[ ]  **Alle fartøy;** Ulykker og nestenulykker skal innrapporteres til Sjøfartsdirektoratet av skipsfører eller rederi, 52745000, deretter skriftlig rapport innen 72 timer. |
|  |
| Sted : | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | Dato: | Klikk eller trykk for å skrive inn en dato. |
|  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |