

SKADEANMÄLAN SVENSKA MOBILKRANFÖRENINGEN LYFT OCH KRANSKADOR

Företagsuppgifter

Företag: _____
Organisationsnr: _____
Gatuadress: _____
Postnr: _____ Ort: _____
Bankgironummer: _____

Kontaktperson

Ort och datum: _____
Namn: _____ E-mail: _____
Telefonnummer: _____ Mobil: _____

Uppgiftslämnare om annan än kontaktperson

Ort och datum: _____
Namn: _____ E-mail: _____
Telefonnummer: _____ Mobil: _____

Projektuppgifter

Beställare: _____
Gäller AHK 18 för uppdraget? _____
Typ av kran: _____
Reg. nr: _____ Årsmodell: _____

SKADEANMÄLAN SVENSKA MOBILKRANFÖRENINGEN LYFT OCH KRANSKADOR

Allmänna skadeuppgifter

Skadedatum: _____ Skadeplats: _____

Klockslag: _____

Väder: _____

Kranen besiktigades senast: _____

Beskriv händelseförloppet (bifoga både närbilder och situationsbilder): _____

Vad anser ni orsakade skadan? _____

Vad är skadat på kranen? _____

Vad är skadat i övrigt, t.ex. i omgivningen? _____

Skadeuppgifter vid transportskada

Vilken väg färdades kranen på? _____

Fanns transportdispens (denna ska bifogas)? _____

Låg motvikter på kranen? _____

Hade föraren förarbevis och giltigt körkort? _____

Skadeuppgifter vid övrig skada

På vilket underlag var kranen uppställd? _____

Vem anvisade uppställningsplatsen? _____

Hur har ni, innan skadan, undersökt uppställningsplatsen? _____

Vem var samordningsansvarig? _____

Vid samlyft, vem var lyftledare? _____

Gods och godsvikt? _____

SKADEANMÄLAN SVENSKA MOBILKRANFÖRENINGEN LYFT OCH KRANSKADOR

Stödben

Var stödbenen utkörda vid skadetillfället? _____

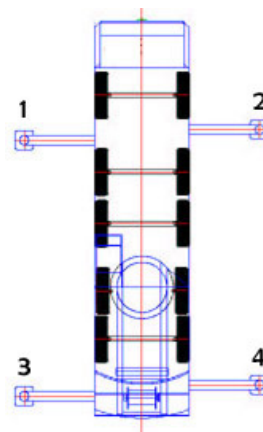
Hur mycket var stödbenen utkörda?

Nr1 _____ cm Nr 2 _____ cm

Nr3 _____ cm Nr 4 _____ cm

Stödbensplattor, material? _____

Storlek _____ cm²



Bom och motvikter

Ange hur mycket de olika bomsektionerna var utkörda:

Sektion 1 _____

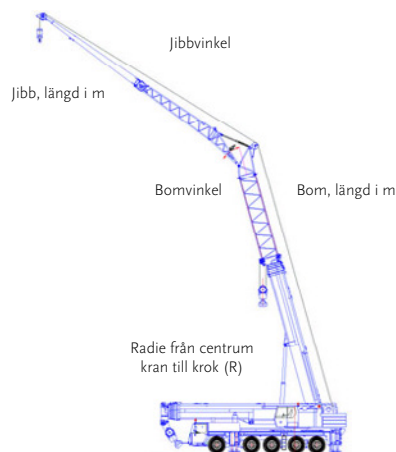
Sektion 2 _____

Sektion 3 _____

Sektion 4 _____

Sektion 5 _____

Motvikter _____ ton



Övriga uppgifter

Ifylld skadeanmälan skickas till:

Svedea

E-post: skadorforetag@svedea.se

Tel: 0771-160 199