

# SKADEANMÄLAN

## ***Avsändaruppgifter***

*Godsavsändare*

---

---

*Anmälare*

Namn

Telefon

*Godsmottagare*

---

---

## ***Sändningsinfo***

Sändningsnr (fraktsedelsnr o.d) När noterades skadan?

---

---

*Skadans art*

---

---

---

*Emballagets kondition*

---

---

*Vad sa chauffören?*

---

---

För att skadeanmälan ska noteras av LBC Sweden AB måste samtliga ovanstående fält vara ifyllda.