

Forsikringstagers

Stilling	
Navn (Fornavne - efternavn)	
Adresse	
Postnr.	By

Policenr	
CPR-/SE-nr.	
Telefon	arbj.: priv.:
<input type="checkbox"/> Sæt X her i boksen — det betyder for Dem, at De giver os samtykke til, at vi kan korrespondere omkring Deres skade på email.	
E-mail:	

Anmeldelse af bygnings-skade

Skadedato	_____ / _____ år _____ kl. _____	Hvornår blev skaden opdaget? _____ / _____ _____ kl. _____
Skadested	Adresse - postnr. - by	
Hvordan skete skaden?	Beskrives udførligt	
Hvilken bygning eller bygningsdel er beskadiget?	Hvilket omfang har skaden?	
Forebyggelse	Hvad er foretaget for at forebygge yderligere skade?	
Skade på løsøre/indbo	Er der samtidig sket skade på løsøre eller indbo? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	Hvis ja, i hvilket selskab er dette forsikret?	
	Er skaden anmeldt til selskabet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvis ja, oplys policenr.
Skadeopgørelse	Hvad koster skaden at reparere? Overslag eller tilbud bør vedlægges.	
Reparatører	Navn, adresse og telefon	
	Navn, adresse og telefon	

NB Generelt gælder det, at reparationer ikke må påbegyndes eller skadede effekter bortkastes, før vi eller vor taksator har givet tilladelse eller erstatningen er udbetalt.			
Politianmeldelse	Er der optaget politirapport? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Hvis ja, anmeldelsesdato
	Politistation - evt. journalnummer		
Brand/Lyn	Har der været åben ild? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Har brandvæsenet været tilkaldt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Slog lynet ned på forsikringsstedet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Hvis ja, hvilke spor?
Frostskade	Har der været svigt i varmforsyningen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Hvis ja, årsag?
Vandskade	Nedbørsskade - hvordan er vandet trængt ind i ejendommen?		
	Ved anden vandskade - fra hvilken installation kom vandet?		
Voldsomt sky- og tøbrud	Hvor og hvordan er vandet trængt ind i ejendommen?		
Rørskade	Hvilken installation er skadet? <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Vand <input type="checkbox"/> Varme <input type="checkbox"/> Olie <input type="checkbox"/> Afløb		
	Er røret skjult? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Hvis ja, hvordan?
Storm og snetryk	Er der i umiddelbar forbindelse med skaden sket nedbørsskade? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
	Hvis ja, hvilken bygningsdel er beskadiget og i hvilket omfang?		
Skade på antenner	Købsdato og år		Købspris
Tæppeskade	På hvilket underlag er tæppet anbragt?		
	Er tæppet fastgjort? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Hvis ja, hvordan?
	Kan gulvet anvendes uden tæppe? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Skadens omfang i m2
	Tæppets størrelse	m2	Alder, år Købspris, kr.
	Er tæppet pålagt af ejendommens ejer? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Eller nuværende lejer? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		
Brud på glas	Det beskadigede er <input type="checkbox"/> Vinduesrude <input type="checkbox"/> Dørrude <input type="checkbox"/> Andet		Hvis andet, hvilket?
	Glassorten er <input type="checkbox"/> Termo <input type="checkbox"/> Blyndfattet <input type="checkbox"/> Plexi <input type="checkbox"/> Andet		Hvis andet, hvilket?
	Størrelsen på det beskadigede glas er i cm		Højde Bredde
Brud på sanitet	Det beskadigede sanitet er <input type="checkbox"/> Håndvask <input type="checkbox"/> WC kumme <input type="checkbox"/> Cisterne <input type="checkbox"/> Badekar <input type="checkbox"/> Bidet		
	Er det beskadigede sanitet ubrugeligt som følge af bruddet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
	Hvis ja, hvorfor?		
	Sanitet er <input type="checkbox"/> Hvidt <input type="checkbox"/> Farvet		Hvis farvet, hvilken? Fabrikat
Yderligere oplysninger			
Underskrift	Dato	Forsikringstagers underskrift	