


Skadeanmeldelse

Indsendes til: FORSIKRINGSMÆGLING FORSIKRINGS JURISTEN 		Peter Bangs Vej 74 2000 Frederiksberg sp@forsikringsjuristen.dk Tlf.: 3646 5747		Dato for udfyldelse af anmeldelsen: Policenr.																					
Forsikringstager:	Forsikringstager og kontaktperson:		Adresse:																						
	Telefonnummer:		Træffetid:																						
Beskrivelse af uheldet:	Hvilken dato skete skaden:		Skadested:																						
Skadens art: (I alfabetisk rækkefølge)	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Brand</td> <td><input type="checkbox"/> Kortslutning</td> <td><input type="checkbox"/> Påkørsel</td> <td><input type="checkbox"/> Tilsodning</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Edb-skade</td> <td><input type="checkbox"/> Køle-/Fryseskade</td> <td><input type="checkbox"/> Skybrudsskade</td> <td><input type="checkbox"/> Tyveri</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Eksplosion</td> <td><input type="checkbox"/> Lynnedslag</td> <td><input type="checkbox"/> Stormskade</td> <td><input type="checkbox"/> Vandskade</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Entreprenes skade</td> <td><input type="checkbox"/> Olie-/Kølevæskeskade</td> <td><input type="checkbox"/> Svamp- & Insektskade</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Jord-/Forureningsskade</td> <td><input type="checkbox"/> Oversvømmelse</td> <td><input type="checkbox"/> Sætning/Nedsynkning</td> <td></td> </tr> </table> <p>Anden skade:</p>					<input type="checkbox"/> Brand	<input type="checkbox"/> Kortslutning	<input type="checkbox"/> Påkørsel	<input type="checkbox"/> Tilsodning	<input type="checkbox"/> Edb-skade	<input type="checkbox"/> Køle-/Fryseskade	<input type="checkbox"/> Skybrudsskade	<input type="checkbox"/> Tyveri	<input type="checkbox"/> Eksplosion	<input type="checkbox"/> Lynnedslag	<input type="checkbox"/> Stormskade	<input type="checkbox"/> Vandskade	<input type="checkbox"/> Entreprenes skade	<input type="checkbox"/> Olie-/Kølevæskeskade	<input type="checkbox"/> Svamp- & Insektskade		<input type="checkbox"/> Jord-/Forureningsskade	<input type="checkbox"/> Oversvømmelse	<input type="checkbox"/> Sætning/Nedsynkning	
<input type="checkbox"/> Brand	<input type="checkbox"/> Kortslutning	<input type="checkbox"/> Påkørsel	<input type="checkbox"/> Tilsodning																						
<input type="checkbox"/> Edb-skade	<input type="checkbox"/> Køle-/Fryseskade	<input type="checkbox"/> Skybrudsskade	<input type="checkbox"/> Tyveri																						
<input type="checkbox"/> Eksplosion	<input type="checkbox"/> Lynnedslag	<input type="checkbox"/> Stormskade	<input type="checkbox"/> Vandskade																						
<input type="checkbox"/> Entreprenes skade	<input type="checkbox"/> Olie-/Kølevæskeskade	<input type="checkbox"/> Svamp- & Insektskade																							
<input type="checkbox"/> Jord-/Forureningsskade	<input type="checkbox"/> Oversvømmelse	<input type="checkbox"/> Sætning/Nedsynkning																							
Hvordan skete skaden: (Årsag skal oplyses)																									
Hvilke genstande er beskadigede:	Art:	Anskaffelses år:	Pris i dag: (Ekskl. Moms.)	Værdi efter skaden: (Reparationsværdi)	Krav til fuld og endelig afgørelse:																				
Moms	Indgår de beskadigede genstande/bygninger i momsregnskabet: Hvis ja, angiv procent:																								
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		%																						
Bygning	Er ejendommen: <input type="checkbox"/> Ejet <input type="checkbox"/> Lejet	Ved entreprenes skade. Skade vedrører: <input type="checkbox"/> Entreprenen <input type="checkbox"/> Bestående bygning/løsøre <input type="checkbox"/> Ansvar																							
Ved tyveri	Var lokalet aflåst: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Synlige tegn på indbrud: Hvis ja, hvilke: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej																							
	Er skaden anmeldt til politiet: Hvis ja, hvilken station?		Kvittering for anmeldelse skal vedlægges/eftersendes.																						
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej																								
Skadeomkostninger	Faktiske eller forventede skadeomkostninger i alt: DKK																								

Eftersendes der yderligere bilag (f.eks. brev fra skadelidte o. lign.)?

Ja

Nej

Dato: / 20

Underskrift og stempel