

Skadeanmeldelse Øvrige Skader

FORSIKRINGSSKAB:				
Navn:				
Policenr			Evt. skadenr.:	
FORSIKRINGSTAGER:				
Navn:				
Adresse:			Telefon nr.:	
Er De momsregistreret? Ja nej				
SKADEART:				
Sæt x:				
Brandskade	Indbrudstyveri	Stikledning/kloak		
Lynnedslag	Rørskade synlig rør	ja nej	Rørinstall.alder: _____	
Kortslutning	Anden pludselig skade	Vandskade		
Stormskade	Hærværk v/indbrud			
Ansvarsskade Andre skader				
Taksator er rekvireret. Dato: _____				
SKADEN:				
Afd. nr.:		Adresse og etage:		
Skadedato:				
Skadeomfang – ved ansvarsskader oplyses navn og adresse på skadelidte:				
Ved indbrud foto vedlagt				
POLITI:				
Er skaden anmeldt til politi: ja nej		Hvor:		Anmeldelsesdato:
REPARATION OVER KR. 10.000				
Hvem skal udbedre skaden ?	Navn	Adresse	Telefon	Udgifter incl. moms
KONTAKTPERSON:				
Navn:			Mobiltelefon:	Træffetid:
ANMELDER:				
Dato:				
Anmelders underskrift: _____ Tlf. _____				