

Evt. certifikatnr.

Anmeldelse af bygningskade

Forsikringstager

Deres police nr. skrives her

Stilling og navn		
Adresse	Post nr.	By
Telefon nr. i arbejdstiden: Privat:	Træffetid	Telf. til ejendomsinspektør

Ejendommen

Den skaderamte ejendoms beliggenhed (adresse):

Er ejendommen momsregistreret: Ja Nej

1 - og 2 - familiehuse/fritidshuse	Andre ejendomme	Den skaderamte bygnings anvendelse
Ejendommens bebyggede areal: _____ m ²	Ejendommens etageareal: _____ m ²	<input type="radio"/> Beboelse <input type="radio"/> Erhverv <input type="radio"/> Beboelse og erhverv
Antal udnyttede etager: _____		

Skaden

Hvilken skade er sket?

- | | | | | |
|------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|---|---|
| <input type="radio"/> Brand | <input type="radio"/> Stormskade | <input type="radio"/> Svampeskade | <input type="radio"/> Sanitetsskade | <input type="radio"/> Rørskade (skjulte rør) |
| <input type="radio"/> Lynnedslag | <input type="radio"/> Skybrud/tøbrud | <input type="radio"/> Insektskade | <input type="radio"/> Frostsikade (rør) | <input type="radio"/> Rørskade + siveskade |
| <input type="radio"/> Kortslutning | <input type="radio"/> Vandskade | <input type="radio"/> Påkørselskade | <input type="radio"/> Skade i øvrigt | <input type="radio"/> Rørskade, kloak |
| <input type="radio"/> Eksplosion | <input type="radio"/> Indbrud/tyveri | <input type="radio"/> Glasskade | | <input type="radio"/> Rørskade, andre stikledninger |

Hvornår er skade sket? (0-24)

/ 20 kl.

Hvornår opdagedes skaden? (0-24)

/ 20 kl.

Hvis skaden kan være sket inden for eller over et tidsrum, angives dette her:

fra / 20 til / 20 kl.

Er andre skyld i skaden?

Hvis ja - skadevolderens navn og adresse

Nej Ja

Hvorledes skete skaden, og hvad har forårsaget den?

Hvilke forsikringsgenstande (bygningsdele og/eller installationer) er beskadiget, og i hvilket omfang?

Ved glasskade

På hvilket glas er der sket brud? <input type="radio"/> Termoglas, rudens alder: _____ <input type="radio"/> Andet glas? _____	Er glasset monteret i erhvervslokale? <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Ja Glassets størrelse: Højde _____ cm, bredde _____ cm
--	---

Ved tyveri og hærværk

Er politirapport optaget? <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Ja	Hvilken politistation?	Er tyveriet sket ved indbrud? <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Ja	Finders der spor af vold noget sted? <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Ja, hvilke? _____
---	------------------------	---	---

Ved kummeskade

<input type="radio"/> Håndvask <input type="radio"/> Bidet <input type="radio"/> Toilet <input type="radio"/> højtskyllende <input type="radio"/> lavtskyllende	Er kummen <input type="radio"/> hvid <input type="radio"/> farvet Fabrikat: _____
--	--

Ved skade på gulvtæppe

På hvilket underlag (træ, beton o.l.) er tæppet anbragt?	Er tæppet fastgjort? Hvis ja, hvorledes? <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Ja
Tæppets fabrikat: _____ Størrelse: _____ Alder: _____ Købspris _____	Skadens omfang: _____ cm x _____ cm _____ m x _____ m Er rensning bestilt? <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Ja

Ved skade på antenner, el- motorer/-apparat - maskiner (vaskemaskiner, oilefyr, pumper o.l.)

Genstandens art: _____	Fabrikat: _____	Type: _____	Fabrikations nr.: _____	Alder: _____	Købspris: _____
------------------------	-----------------	-------------	-------------------------	--------------	-----------------

Ved skader på el-installationer skal **Installationserklæring** (udfyldt af installatør) vedlægges skadeanmeldelsen.

Skadens udbedring

Hvilken håndværker skal udbedre skaden (navn og adresse)	Håndværkerens overslag (ca. kr.)	Deres eget skøn (ca. kr.)
Murer _____		
Maler _____		
Blikkenslager _____		
Tømrer _____		
El-installatør _____		
Glarmester _____		

De anførte priser er uden moms med moms

NB: Vi gør opmærksom på, at udbedring af skaden ikke må finde sted, før selskabet har givet sit samtykke hertil, og at udskiftede dele ikke må bortkastes uden aftale med selskabet.

Betaling

Registreringsnr. og kontonr. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<small>Oplys venligst registreringsnr. og konto- eller gironr. på dit pengeinstitut, til brug for evt. skadeudbetaling. Udbetaling til den anførte konto vil være frigørende for selskabet, hvorfor det er vigtigt at nummeret er korrekt. Oplysningerne behandles fortroligt og bruges alene i denne skadesag.</small>

CPR/CVR nr.: _____ Er de momsregistreret? Nej Ja

Dato

Forsikredes underskrift