

Forsikringstagers

Stilling	
Navn (Fornavne - efternavn)	
Adresse	
Postnr.	By

Policenr			
Momsregistreret	☐ Ja	☐ Nej	☐ Delvis ☐ % del
SE-nr.	Telefon		
☐ 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 løsøreskade (erhverv)

Skadedato	_____ / _____ År _____ Kl. _____		Hvornår blev skaden opdaget?	_____ / _____ År _____ kl. _____
Skadested	På hvilken adresse skete skaden?			
	Bor De til leje? ☐ Ja ☐ Nej		Hvis ja, hvor er bygningen forsikret? (Selskab og policenummer)	
	Skete skaden i ☐ Erhvervs-lokalet ☐ Loft/Kælder ☐ Udhus/Garage ☐ Andet Hvilket? _____			
Hvad skete der?				
Politianmeldelse	Er der optaget politirapport? ☐ Ja ☐ Nej		Hvis ja, anmeldelsesdato	
	Politistation - evt. journalnummer (udfyldes ikke ved cykeltveri)		Politikvittering skal vedlægges	
Brand/Lyn/Kortslutning	Har der været åben ild? ☐ Ja ☐ Nej		Har brandvæsenet været tilkaldt? ☐ Ja ☐ Nej	
	Slog lynet ned på forsikringsstedet? ☐ Ja ☐ Nej		Hvis ja, hvilke spor?	
	Er skaden sket i garantiperioden? ☐ Ja ☐ Nej			
Dybfrost	Frostboksens størrelse	Liter	Frostboksens alder	
	Hvad var årsagen til strømafbrydelsen?			
Vand/Storm	Hvorfra stammer vandet/væsken?			
Tæppeskade	På hvilket underlag er tæppet anbragt?			
	Er tæppet fastgjort? ☐ Ja ☐ Nej		Hvis ja, hvordan?	

0031:7

Vend!

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.					
Cykeltyeri	Var cyklen låst? ☐ Ja ☐ Nej				
	Cyklens stelnummer?	Fabrikat og model?	Antal gear?		
	Er cyklen kommet tilveje i beskadiget stand, bedes De medsende reparationsoverslag.				
Tyveri fra bygning	Var gerningsstedet aflåst? ☐ Ja ☐ Nej	Hvis ja, med hvilken type lås?			
	Er der synlige spor efter indbrud? ☐ Ja ☐ Nej	Hvis ja, hvilke?			
	Hvad er der gjort for at hindre gentagelse af tyveri?				
Ejerforhold	Tilhører alle genstandene Dem? ☐ Ja ☐ Nej				
	Hvis nej, hvem er da ejer?		Hvilke genstande?		
	Navn:				
	Adresse:				
Er der restgæld i ovennævnte genstande? ☐ Ja ☐ Nej Hvis ja, må købekontrakt vedlægges					
Forsikring i andet selskab	Er der tegnet forsikring for samme skade i andet selskab? ☐ Ja ☐ Nej				
	Hvis ja, opgiv selskabets navn		Policenummer		
De bedes, så vidt muligt, vedlægge originaldokumentation for Deres krav					
Skadeopgørelse	Genstandens art, fabrikat og model	Indkøbsår/md.	Indkøbspris	Pris i dag ☐ m/moms ☐ u/moms	Erstatningskrav/ reparationsomk.
Supplerende liste kan vedlægges.					

Underskrift	Dato	Forsikringstagerens underskrift