

Skadeanmeldelse for bygningskade

Forsikringsselskab: _____ Police nr.: _____

Forsikringstager

Forsikringstager: _____ CVR-nr.: _____

Adresse: _____

Post nr.: _____ By: _____

Telefon nr.: _____ Bank reg.nr. og konto nr.: _____

Information om skaden

Skadested: _____

Skadedato: _____

Beboers navn: _____

Tlf.nr. _____ Træffetid: _____

Evt. anden kontakt person (vicevært): _____

Tlf.nr. _____ Træffetid: _____

Skadeart

- | | | | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Brand | <input type="checkbox"/> Lynnedslag | <input type="checkbox"/> Eksplosion | <input type="checkbox"/> Kortslutning | <input type="checkbox"/> Glas |
| <input type="checkbox"/> Indbrud | <input type="checkbox"/> Vand | <input type="checkbox"/> Storm | <input type="checkbox"/> Påkørsel | |
| <input type="checkbox"/> Sanitet | <input type="checkbox"/> Rørskade | <input type="checkbox"/> Andet | <input type="checkbox"/> Svamp/insekt | |

Hvorledes skete skaden? (Udførlig beskrivelse af årsagen til skaden)

Er andre skyld i skaden? Ja Nej

Hvis ja – skadevolders navn og adresse: _____

Er skaden anmeldt til politi eller brandvæsen? Ja Nej

Hvis ja - hvilken politi og/eller brandstation? _____

Anmeldt hvornår? _____

Information om skaden (fortsat)

Er der tegnet anden forsikring? _____

Hvis ja - i hvilket selskab? _____

Policenr.: _____

Hvilke dele af bygningen er beskadigede?

Anslået reparationsudgift (ca. kr.) _____

Hvilke håndværkere antages til at udføre reparationsarbejdet?

 Murer Tømrer/snedker Maler Andet VVS Glarmester Elektriker

Erstatningen skal udbetales til:

 Forsikringstager Håndværker AndenEr skaden anmeldt hertil? Ja Nej Delvist _____ %**Erklæring**

Besvarelsene er i overensstemmelse med de virkelige forhold

Dato / -20 _____

Forsikringstagers underskrift _____