

Skadeanmeldelse for bygningskade

Forsikringsselskab:

Policenr.:

Forsikringstager

Forsikringstager / Boligforening:

CVR-nr.:

Adresse:

Postnr.:

By:

Telefonnr.:

Bank reg. nr. og kontonr.:

Information om skaden

Skadested:

Skadedato:

Beboers navn:

Telefonnr.:

Træffetid:

Evt. anden kontaktperson (vicevært):

Telefonnr.:

Træffetid:

Skadeart

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

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?

Ja

Nej

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

VVS

Glarmester

Elektriker

Andet

Erstatningen skal udbetales til:

Forsikringstager

Håndværker

Anden

Er de momsregistreret for det skaderamte?

Ja

Nej

Delvist

_____%

Erklæring

Besvarelsene er i overensstemmelse med de virkelige forhold

Den / -20

Forsikringstagers underskrift