

## Forsikringstager



ABCforsikring

Stilling	
Navn	
Adresse	
Postnr. & by	

Policenr.	
Fødselsdato	
Telefon	

## Anmeldelse af bygningskade

Skadedato	____ / ____ år ____ kl. ____	Hvornår blev skaden opdaget ____ / ____ kl. ____
Skadested	Adresse-postnr.-by	
Hvordan skete skaden	Beskrives udførligt ?	
Hvilken bygning eller bygningsdel er beskadiget	Hvilket omfang har skaden ?	
Forebyggelse	Hvad er foretaget for at forebygge yderligere skade?	
Skade på løsøre/indbo	Er der samtidig sket skade på løsøre eller indbo? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	Hvis ja, i hvilket selskab er dette forsikret?	
	Er skaden anmeldt til selskabet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Hvis ja, oplys policenr.:	
Skadeopgørelse	Hvad koster skaden at reparere? Overslag eller tilbud bør vedlægges.	
Reparatører	Navn, adresse og telefon	
	Navn, adresse og telefon	

**NB** Generelt gælder det, at reparationer ikke må påbegyndes eller skadede effekter bortkastes, før vi eller vores taksator har givet tilladelse eller erstatning er udbetalt

<b>Politianmeldelse</b>	Er der optaget politirapport <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvis ja, anmeldelsesdato		
	Politistation— evt. journalnummer			
<b>Brand/Lyn</b>	Har der været åben ild <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Har brandvæsenet været tilkaldt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
	Slog lynet ned på forsikringsstedet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvis ja, hvilke spor?		
<b>Frostskade</b>	Har der været svigt i varmforsyningen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvis ja, årsag?		
<b>Vandskade</b>	Nedbørsskade—hvordan er vandet trængt ind i ejendommen ?			
	Ved anden vandskade—fra hvilken installation kom vandet ?			
<b>Voldsomt sky og tøjbrud</b>	Hvor og hvordan er vandet trængt ind i ejendommen?			
<b>Rørskade</b>	Hvilken installation er skadet <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Vand <input type="checkbox"/> Varme <input type="checkbox"/> Olie <input type="checkbox"/> Afløb			
	Er røret skjult <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvis ja, hvordan		
<b>Storm og snetryk</b>	Er der i umiddelbar forbindelse med skaden sket nedbørsskade <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
	Hvis ja, hvilken bygningsdel er beskadiget og i hvilket omfang?			
<b>Skade på antenner</b>	Købsdato og år	Købspris		
<b>Tæppeskade</b>	På hvilket underlag er tæppet anbragt?			
	Er tæppet fastgjort ? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvis Ja, hvordan ?		
	Kan gulvet anvendes uden tæppe <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Skadens omfang i m2		
	Tæppets størrelse	M2	Alder, år	Købspris, kr
	Er tæppet pålagt af ejendommens ejer? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Eller nuværende lejer <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
<b>Brud på glas</b>	Det beskadigede er <input type="checkbox"/> Vinduesrude <input type="checkbox"/> Dørrude <input type="checkbox"/> Andet		Hvis andet hvilket?	
	Glassorten er <input type="checkbox"/> Thermo <input type="checkbox"/> Blyindfattet <input type="checkbox"/> Plexi <input type="checkbox"/> Andet		Hvis andet hvilket ?	
	Størrelsen på det beskadigede glas er i cm		Højde	Bredde
<b>Brud på sanitet</b>	Det beskadige sanitet er <input type="checkbox"/> Håndvask <input type="checkbox"/> WC kumme <input type="checkbox"/> Cisterne <input type="checkbox"/> Badekar <input type="checkbox"/> Bidet			
	Er det beskadigede sanitet ubrugeligt som følge af bruddet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
	Hvis ja, hvorfor			
	Sanitet er <input type="checkbox"/> Hvidt <input type="checkbox"/> Farvet	Hvis farvet, hvilken		Fabrikat
<b>Yderligere oplysninger</b>				

<b>Underskrift</b>	<b>Dato</b>	<b>Forsikringstagers underskrift</b>
--------------------	-------------	--------------------------------------