

Skadeanmeldelse for bygningskade

Forsikringselskab:

Police nr:

Forsikringstager

Forsikringstager / Boligforening:

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 kontaktperson (vicevært):

Tlf.nr:

Træffetid:

Skadeart

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