

Skadeanmeldelse for Ansvar

Forsikringsselskab: _____

Policenr.: _____

Forsikringstager

Forsikringstager: _____

CVR-nr.: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____

By: _____

Telefonnr.: _____

Bank reg. nr. og kontonr.: _____

Er De momsregistreret? _____

 Ja Nej

Forsikringstagers kontaktperson: _____

Telefonnr.: _____

Skadelidte

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____

By: _____

CPR-nr.: _____

Telefonnr. dag: _____

Bank: _____

Er skadelidte ansat hos Dem? _____

 Ja Nej

Momsregistreret? _____

 Ja Nej**Skadevolder**

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____

By: _____

CPR-nr.: _____

Telefonnr. dag: _____

Er skadevolder ansat hos Dem? _____

 Ja Nej

Hvis nej - hvem er skadevolder ansat hos? _____

Besigtigelse

Hvor skete skaden?

Adresse:

Postnr.:

By:

Hvornår skete skaden?

Den:

Klokken (0-24):

Hvilket arbejde skulle Deres virksomhed udføre på skadestedet?

Hvordan og hvorfor skete skaden?

Evt. tegning til forklaringen

Hvem er efter Deres mening skyld i skaden?

Hvorfor?

Er der foretaget politianmeldelse?

Ja

Nej

Hvis ja - stationens navn:

Dato for politianmeldelse:

Udfyldes ved personskade

Hvilket omfang har skaden?

Er skadelidte under lægebehandling?

Ja

Nej

Er skadelidte dækket af arbejdsskadeforsikring?

Ja

Nej

Hvis ja - hvilket selskab?

Police nr.:

Udfyldes ved tingskade

Er det skadede forsikret i andet selskab? Ja Nej

Hvis ja – hvilket selskab?

Police nr.:

Er uheldet anmeldt til det pågældende selskab? Ja Nej

Hvis nej – bedes skaden anmeldt til selskabet

Havde De/skadevolderen det skadede til: Behandling/bearbejdning
 Lån/leje/opbevaring/benyttelse eller befordring

Specifikation af det beskadigede og oplysninger til beregning af erstatningen

Art, mærke, type, nr.	Er genstande købt brugt anfør et "B"	Anskaffelses-tidspunkt	Pris	Pris på ny tilsvarende ting	Skadelidtes erstatningskrav

For at fremme behandlingen af skaden bedes De, hvor det er muligt, medsende dokumentation i form af kvitteringer/regninger for det beskadigede. Påfør venligst police nr. på hvert bilag.

Det beskadigede skal gemmes til forsikrings-selskabet har taget stilling til erstatningspligten.

Har skadelidte rejst et erstatningskrav overfor Dem? Ja Nej

Hvis ja – hvornår?

Har De noget at indvende mod kravet? Ja Nej

Hvis ja – hvorfor?

Hvem skal eventuel erstatning udbetales til?

Erklæring

Jeg erklærer hermed, at min besvarelse er i overensstemmelse med de virkelige forhold og at intet af betydning for sagen er fortiet. Selskabet har min tilladelse til at udveksle oplysninger og dokumentation med andre forsikrings-selskaber.

Den / -20

Forsikringstagers underskrift