

Undgå hæfteklammer – brug clips! Vi scanner bilagene

Forsikringstager

Navn	
Stilling	
Adresse	
Postnr.	By

Skadenr.

(udfyldes af Codan)

Policenr.
Tlf. privat
Tlf. arbejde
CPR-nr. / CVR-nr.
Er du momsregistreret?

Underskrift




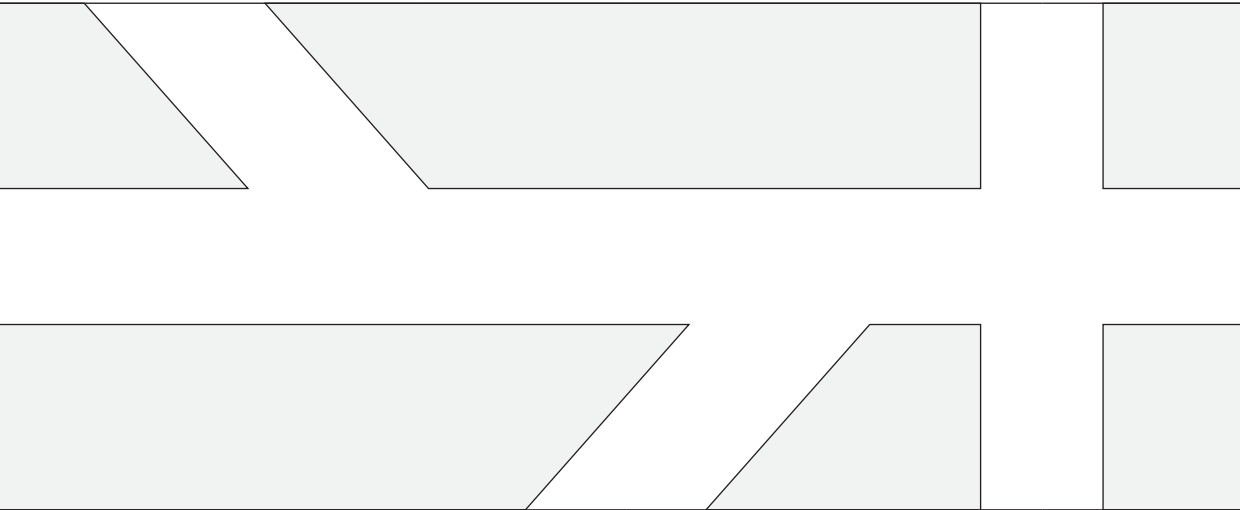
Jeg erklærer herved, at de oplysninger, som jeg har givet i anmeldelsen, svarer til de faktiske forhold, og at jeg er opmærksom på, at skaden kun må udbedres efter aftale med Codan.

Codan gemmer dine oplysninger. Codan kan indhente flere oplysninger om dig og din skade via offentligt tilgængelige medier, kilder og vidner m.v. for at vurdere din skadeanmeldelse og det fremsatte krav.

Codan opbevarer oplysningerne så længe, der kan blive brug for dem i forhold til din forsikring og de anmeldte skader.

Dato	Underskrift
------	-------------

E-mail	Ønsker du, at kommunikere via e-mail, skal du anføre din e-mail adresse her:		
Køretøjet	Fabrikat	Årgang	Reg.nr.
Oplysninger om skaden	Skadedato / Klokken	Hvor skete uheldet?	
	Skadens omfang		
	Hvornår skal køretøjet repareres?	Hvilken reparatør?	
Fører	Navn	Telefon nr.	Alder
	Har fører gyldigt kørekort? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Fører er: <input type="checkbox"/> Låner <input type="checkbox"/> Ejer <input type="checkbox"/> Lejer <input type="checkbox"/> Leaser <input type="checkbox"/> Reparatør <input type="checkbox"/> Ny ejer <input type="checkbox"/> Fast ansat hos dig	
	Politirapport <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Notat	Stationens navn	Ballonprøve <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Modpart	Stilling og navn		
	Adresse		Tlf.
	Reg. nr.	Forsikringsselskab	Police nr.
	Hvilken skade på køretøjet?		
Skade på andre ting	Hvilke ting?		
	Hvem tilhører de?		

Uheld	Beskriv uheldet udførligt			
Havde nogen af parterne vigepligt? <input type="checkbox"/> Jeg <input type="checkbox"/> Modparten Hvilken?				
Hvem mener du har skylden og hvorfor?				
Rids over uheldsstedet	 Dit køretøj  Modpartens køretøj  Vidner			
				
Vidner	Udenforstående vidner (hvor befandt vidnerne sig)?			
Personskade	Navn	Navn		
	Adresse	Adresse		
	Telefon nr.	Ca. alder	Telefon nr.	Ca. alder
	Tilskadekomne var: <input type="checkbox"/> Fører <input type="checkbox"/> Passager <input type="checkbox"/> I din bil <input type="checkbox"/> I modpartens bil		Tilskadekomne var: <input type="checkbox"/> Fører <input type="checkbox"/> Passager <input type="checkbox"/> I din bil <input type="checkbox"/> I modpartens bil	
	Hvilken personskade?		Hvilken personskade?	
Pengeinstitut	Oplys venligst reg.nr. og kontonr. i dit pengeinstitut til brug for evt. skadebehandling. Oplysningerne behandles fortroligt. Ønskes udbetaling pr. check beregnes gebyr.			
	Reg.nr.	Kontonr.		