

Skadeanmeldelse – bygningsskade



008

Forsikringstager

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr. og by: _____

- Brand Indbrud Storm Vand Glas
 Sanitet Øvrige skader

Skadenr. <small>(udfyldes af Codan)</small>
Policenr.
Tlf. nr. hjemme
Tlf. nr. arbejde
CPR. nr. / SE nr.
Er du momsregistreret?

Ejendommen	Hvor skete skaden? Adresse		
	Hvem kan besigtigelse aftales med?		
	Var bygningen færdigopført?		Ved skade på antenner oplyses alder:
	For én og to-familiehus og fritidshus:	Bygget areal: (incl. svømmebas., excl. fritlig. garage eller carport)	Antal udnyttede etager m ²
	For andre ejendomme:	Hvad bliver bygningen anvendt til? Beboelse, erhverv eller andet?	
Oplysninger om skaden	Hvornår er skaden sket? Dato, klokkeslet (skadestidspunkt eller hvornår skaden blev konstateret)		
	Hvilken skade er sket		Var bygningen opvarmet?
	Beskriv, hvordan skaden er sket		
	Hvilke ting er beskadiget og hvor meget?		
Anslået reparationspris Kr.			
Evt. skadevolder	Navn		Telefon nr.
	Adresse		
	Postnr.	By	Registreringsnr.
	Forsikringsselskab		Policenr.
Evt. anden forsikring	Er der tegnet forsikring mod samme risiko i andet selskab? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		Selskabets navn?
	Policenr.		Forsikringssum

Evt. reparatør	Navn	Navn	
	Adresse	Adresse	
	Postnr. og by	Postnr. og by	
	Tlf. nr.	Tlf. nr.	
Udfyldes kun ved gulvtæppe-skade	Beskriv tingene udførligt (materiale, opbygning, alder, størrelse etc.)		
	Var tæppet løst pålagt?		Var tæppet sømmet eller limet?
	Hvem ejer tæppet		
Udfyldes kun ved rørskade	Er røret sprængt eller tæret?		
	Er røret synligt eller skjult?		
	Installationens alder?		
Udfyldes kun ved tyveri- og hærværkskader	Er skaden anmeldt til politiet?		Hvornår? Dato
	Til hvilken politistation er tyveriet anmeldt?		
	Er skaden sket ved indbrud?		
Udfyldes kun ved glasskade	Sæt kryds ved glassets art: Alm. termo <input type="checkbox"/> 3-lags termo <input type="checkbox"/> Termo m/råglas <input type="checkbox"/> Alm. glas <input type="checkbox"/> Keramisk kogeplade <input type="checkbox"/> Andet <input type="checkbox"/> Hvis andet, hvilket? _____		
	Glassets mål Længde cm Brede cm Tykkelse mm		
	Antal beskadigede ruder?	Er ruderne ubrugelige som følge af brud? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Var ruden punkteret? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Var glasset monteret i bygning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Udfyldes kun ved skade på sanitet	Håndvask <input type="checkbox"/>	Toilet/Bidet <input type="checkbox"/>	Badekar <input type="checkbox"/>
	Farvet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		
	Mærke/Type/Fabrikat:		
Bemærkninger i øvrigt			
Pengeinstitut	Oplys venligst reg.nr. og kontonr. i dit pengeinstitut til brug for evt. skadeudbetaling. Oplysningerne behandles fortroligt. Ønskes udbetaling pr. check beregnes gebyr.		
	Reg.nr.	Kontonr.	
E-mail	Ønsker du, at kommunikere via e-mail, skal du anføre din e-mail adresse her: _____		
Underskrift	Underskrift på tro og love til bekræftelse af oplysningerne		
	_____	_____	
	Dato	Forsikringstagers underskrift	