

# Skadeanmeldelse – El-skader



009

## Forsikringstager

Stilling: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr. og by: \_\_\_\_\_

Skadenr.

(udfyldes af Codan)

Policenr.

Tlf. nr. hjemme

Tlf. nr. arbejde

CPR. nr. / SE nr.

Er du momsregistreret?

<b>E-mail</b>	Ønsker du, at kommunikere via e-mail, skal du anføre din e-mail adresse her:		
<b>Oplysninger om skaden/tyveriet</b>	Hvornår skete skaden? Dato, klokkeslet		
	Hvor skete skaden? Adresse		
	Hvordan skete skaden?		
	Hvem kan besigtigelse aftales med?		Telefon
<b>Oplysninger om hårde hvidevarer</b>	Er disse installeret i en ejendom, som du ejer? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
<b>Eventuelle bemærkninger</b>	Købsdato	Anskaffelsespris	Genanskaffelsespris
	/	Kr.	Kr.
	Ønskes reparation? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Er reparation foretaget? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Ønskes kontanterstatning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Andre oplysninger:		
<b>Pengeinstitut</b>	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.	
<b>Underskrift</b>	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.		
	Sted og dato		Forsikringstagers underskrift

# Installatørerklæring

OBS: Udskiftede dele skal opbevares til besigtelse eller til skaden er betalt

<b>Oplysninger om skaden</b>	Hvilken skade er sket?								
	<input type="checkbox"/> Kortslutning <input type="checkbox"/> Lynnedslag <input type="checkbox"/> Afledning <input type="checkbox"/> Induktion fra elektrisk uvejr								
	<input type="checkbox"/> Andet:								
	Ved kortslutning eller afledning – Hvad er årsagen til skaden								
	<input type="checkbox"/> Slid <input type="checkbox"/> Mekanisk fejl <input type="checkbox"/> Mangelfuld vedligeholdelse								
	<input type="checkbox"/> Andet:				Har der været åben ild i forbindelse med beskadigelsen?				
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej					
Er der sket yderligere skade i forbindelse med kortslutningen?				Reparationsudgifter					
<input type="checkbox"/> Andet:				kr.                      ekskl. moms					
<b>Skade-årsagen</b>	Hvad er ifølge din mening årsag til skaden?								
	Hvad er ifølge din mening årsag til skaden?								
<b>Oplysninger om be-skadigede genstande</b>	Fabrikat	Type	Serienummer	Alder	Spænding	Effektforbrug			
					v	w			
					v	w			
					v	w			
					v	w			
	For motordrevne genstande og varmelegemer oplyses								
	<b>Motordrevne genstande</b>								
	Modstand i motorvikling			1.	Ω	2.	Ω	3.	Ω
	Overgangsmodstand til stel, målt med megger			1.	Ω	2.	Ω	3.	Ω
	Ved 3-fasede motor oplyses modstand mellem motorviklinger			1.	Ω	2.	Ω	3.	Ω
	<b>Varmelegemer</b>								
	Modstand i strømbane			1.	Ω	2.	Ω	3.	Ω
	Overgangsmodel til stel			1.	Ω	2.	Ω	3.	Ω
	Henholdsvis gennemgangs- og overgangsmodstand for hver fase/motorvikling/varmelegeme ønskes oplyst								
<b>Underskrift</b>	Jeg erklærer herved, at opgørelsen kun omfatter istandsættelsen af skaden. Omkostninger, som skyldes anvendelse af dyrere materialer eller almindelig vedligeholdelse er således ikke medtaget. Skaden skyldes ikke slid, manglende vedligeholdelse eller mekanisk ødelæggelse.								
	Sted og dato			Reparatørens underskrift og stempel					