

Skadeanmeldelse – Køle- og Dybfrost



019

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?

E-mail	Ønsker du, at kommunikere via e-mail, skal du anføre din e-mail adresse her:	
Oplysninger om skaden/tyveriet	Hvornår skete skaden? Dato, klokkeslet (eller indenfor hvilken periode)	
	Hvor skete skaden? Adresse	
	Hvem opdagede skaden? Navn, adresse	
	Hvordan skete skaden?	
	Er der sket skade på køle-/dybfrostanlægget? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
I bekræftende fald, hvilken skader?		
Evt. skadevolders navn og adresse		
Evt. skadevolders forsikringsselskab		Policenr.
Oplysninger om Køle-/Dybfrost-anlæg	Køle-/dybfrostanlæggets rumindhold i liter?	Hvor gammel er køle-/dybfrostanlægget?
	Blev køle-/dybfrostanlægget købt som nyt?	Er der garanti på køle-/dybfrostanlægget?
	Er køle-/dybfrostanlægget repareret?	Reparationspris?
Penge-institut	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.
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.	
	Sted og dato	Forsikringstagers underskrift

