

Skadeanmeldelse

Udfyldes ved bygning-/løsøreforsikring

Ved anmeldelse af skader skal denne blanket altid udfyldes, undtagen ved arbejdsskader. Kan også anvendes som Intern Skadeanmeldelse.

Skema 1.

Skadedato:	tidspunkt kl:
-------------------	----------------------

Institutionsnavn:
Adresse:

Skadetype:

Oplysninger om skadelidte

Navn:	Cpr-nr:
Adresse:	
Tlf:	

Er der optaget politirapport?
Til hvilken station?
Journalnr.

Udførlig beskrivelse af uheldets/skadens og dens omfang:

Reparationsbeløb inkl. moms:

Dato og underskrift

Yderligere oplysninger til belysning af skaden
Udfyldes ved bygning-/løsøreforsikring

Hører det beskadigede under momsregistreret virksomhed?

Skadevolder

Skadevolders navn:

Adresse:

Tlf:

Er skadevolder momsregistreret?

Har skadevolder tegnet ansvarsforsikring?

I hvilket selskab?

Police nr:

Evt. registreringsnr:

Brandskade:

Er der konstateret åben ild?

Hvem slukkede branden?

Ved lynnedslag: nøjagtig beskrivelse af, hvor lynet slog ned

Tyveriskade:

I hvilket tidsrum menes det, at tyveriet er begået?

Mellem d. / kl og d. / kl.

Hvilke tegn er der på, at der er begået vold mod døre, vinduer eller andre bygningsdele?

Er der installeret tyverialarm

Blev alarmer aktiviseret?

Hvis nej, hvorfor ikke?

