

Anmeldelse Glas- og kummeskade

privatSIKRING

Undgå hæfteklammer – brug clips! Vi scanner bilagene

Forsikringstager

Navn	
Stilling	
Adresse	
Postnr.	By

Skaden.

(udfyldes af Privatsikring)

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

Underskrift

Erklæring vedrørende oplysninger

Jeg erklærer, at de besvarelser og oplysninger, som jeg angiver, er i fuld overensstemmelse med sandheden. Jeg er klar over, at urigtige oplysninger eller fortielser kan medføre, at erstatningen nedsættes eller helt bortfalder.

Privatsikrings vurdering af dine oplysninger

Privatsikring gemmer dine oplysninger. Privatsikring kan indhente flere oplysninger om dig og din skade via offentligt tilgængelige medier, kilder og vidner mv. for at vurdere din skadeanmeldelse og det fremsatte krav. Privatsikring opbevarer oplysningerne så længe, der kan blive brug for dem i forhold til din forsikring og de anmeldte skader.

Dato	Forsikringstagers underskrift
------	-------------------------------

Oplysninger om skaden	Hvornår skete skaden? Dato, klokkeslæt:
	Hvilken skade er sket?
	Hvordan skete skaden?
Ejendommen	Hvor skete skaden? Adresse:
	Hvem kan besigtigelse aftales med?
	Var bygningen færdigopført?
	Hvad bliver bygningen anvendt til? Beboelse, erhverv eller andet?

Anmeldelse Glas- og kummeskade

privatSIKRING

Oplysninger om det beskadigede glas	Sæt kryds ved glassets art: <input type="checkbox"/> Alm. termo <input type="checkbox"/> 3-lags termo <input type="checkbox"/> Termo m/råglas <input type="checkbox"/> Alm. glas <input type="checkbox"/> Andet Hvis andet, hvilket:	
	Glassets mål: Længde: cm Bredde: cm Tykkelse: cm	
	Antal beskadigede ruder?	Er ruderne ubrugelige som følge af brud?
	Var ruden punkteret?	Var glasset monteret i bygningen?
Oplysninger om beskadigede kummer mm.	Beskriv tingene udførligt (materiale, opbygning, alder, størrelse etc.):	
Eventuel anden forsikring	Er der tegnet forsikring mod samme risiko i andet selskab? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Selskabets navn
	Policenr.:	Forsikringssum
Eventuel skadevolder	Navn	Tlf.
	Postnr. og by	
	Forsikringsselskab	Policenr.:
Eventuel reparatører	Navn	Navn
	Adresse	Adresse
	Postnr. og by	Postnr. og by
	Tlf.	Tlf.
Øvrigt	Bemærkninger:	
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:	