

Anmeldelse Børneulykkesforsikring Tandskade

Undgå hæfteklammer – brug clips! Vi scanner bilagene

Forsikringstager

Navn
Adresse
Postnr.
By

Skaden.

(udfyldes af Privatsikring)

Policenr.
Tlf. privat
Tlf. arbejde
CPR-nr.

Underskrift

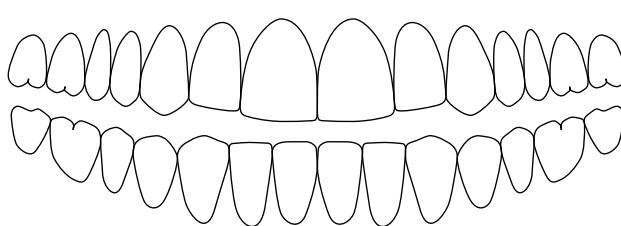
Erklæring vedrørende oplysninger

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

Privatsikring 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/år	Forsikringstagers underskrift
---------	-------------------------------

E-mail	Ønsker du, at kommunikere via e-mail, skal du anføre din e-mail adresse her:	
Tilskadekomne barn	Navn	
	Forældres navn (hvis forældre ikke er forsikringstager)	
	Adresse	
	Postnr.	By
Oplysninger om skaden	Hvornår skete ulykken (dag/måned/år)?	Hvor skete ulykken (adresse)?
	Er der optaget politirapport? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Stationens navn
	Er ulykken sket under barnets arbejde? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Arbejdsgiverens navn
	Er der tegnet ulykkesforsikring for barnet i andet selskab? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Selskabets navn og policenr.
	Hvordan skete ulykken? (beskrives selv om politirapport er optaget)	
Hvilke tænder er beskadiget?	Sæt X over de beskadigede tænder. Tandsættet ses forfra	
		
De beskadigede tænder er – sæt kryds		
<input type="checkbox"/> Mælketænder <input type="checkbox"/> Blivende tænder		