

# Skadeanmeldelse – Ansvar

011

## Forsikringstager

Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 Postnr. og by: \_\_\_\_\_

Skadenr. <small>(udfyldes af Codan)</small>
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</b>	Skadedato	Klokken	Hvor skete skaden? Adresse
	/		
	Er der optaget politirapport?		Til hvilken politistation er skaden anmeldt?
	Hvornår ? Dato		Af hvem? Navn, adresse:
	Mener du selv du er ansvarlig for skaden?		Hvorfor?
	Beskriv ansvarsskaden udførligt, også selv om der er optaget rapport. – Gerne på et supplerende bilag		
<b>Skadevolder</b>	Hvem har forvoldt skaden? Navn, Adresse		
	Ved skade forvoldt af barn		Barnets alder?
	Bor barnet hos forsikringstager? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		
	Er skaden sket under udøvelse af erhverv?	Hvis ja – hvori bestod arbejdet	Hvorfor var skadevolderen på stedet?
	Er skadevolder dækker af anden ansvarsforsikring?	Hvis ja – selskab og policenr.	Var skadevolder spirituspåvirket?
	Er skaden forvoldt af hund?	Hvem passede hunden, opgiv navn og adresse:	
<b>Skadelidte</b>	Navn		Tlf. hjemme/mobil
	Adresse		Tlf. arbejde
	Postnr. og by	Hører den skadelidte til din husstand?	E-mail
	Er eller var den skadelidte beskæftiget hos dig?		Er den skadelidte i familie med dig?

<b>Vidner</b>	Navn		Navn	
	Adresse		Adresse	
	Postnr. og by		Postnr. og by	
	Tlf. hjemme	Tlf. arbejde	Tlf. hjemme	Tlf. arbejde
<b>Udfyldes kun ved personskade</b>	Hvori består skaden?			Skadelidtes CPR. nr.
	Er skadelidte under lægebehandling?	Hos hvilken læge? Navn, adresse		
	Er skadelidte gift?	Er skadelidte syge- eller ulykkesforsikret?	Hvis ja, – selskab og policenr.	
<b>Udfyldes kun ved tingskade</b>	Var det beskadigede forsikret?		Hvis ja, hvilken forsikring?	
	Hvilket forsikringselskab?		Er skaden anmeldt dertil?	Policenr.
	Var det beskadigede overladt eller udlånt til nogen af de forsikrede?		Hvis ja, fra hvilken dato?	
	Er der fremsat erstatningskrav mod dig?		Hvor meget kræves?	Er kravet rimeligt?
	Hvad består kravet i?		Købsdato	Nypris
	<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.			
	Ønskes orientering om skadens afslutning: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
	Sted og dato		Forsikringstagers underskrift	