

Undgå hæfteklammer – brug clips! Vi scanner bilagene

Forsikringstager

Navn	
Stilling	
Adresse	
Postnr.	By

Skadenr.

(udfyldes af Privatsikring)

Policenr.

Tlf. arb/privat

CPR-nr./CVR-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
------	-------------------------------

Skader	<input type="checkbox"/> Brand <input type="checkbox"/> Indbrud <input type="checkbox"/> Storm <input type="checkbox"/> Vand <input type="checkbox"/> Glas <input type="checkbox"/> Sanitet <input type="checkbox"/> Øvrige skader		
Ejendommen	Hvor skete skaden? Adresse:		
	Hvem kan besigtigelse aftales med?		
	Var bygningen færdigopført?		Ved skade på antenner oplyses alder:
	For én og to-familiehus og fritidshus	Bebygget areal: (incl. svømmebas., excl. fritlig. garage eller carport):	Antal udnyttede etager
	For andre ejendomme	Hvad bliver bygningen anvendt til? Beboelse, erhverv eller andet?	
Oplysninger om skaden	Hvornår er skaden sket? Dato, klokkeslæt (skadestidspunkt eller hvornår skaden blev konstateret)		
	Hvilken skade er sket?		Var bygningen opvarmet?
	Beskriv, hvordan skaden er sket		
	Hvilke ting er beskadiget og hvor meget?		
Anslået reparationspris kr.			
Evt. skadevolder	Navn		Tlf.
	Adresse		
	Postnr.	By	Registreringsnr.
	Forsikringsselskab		Policenr.

Evt. anden forsikring	Er der tegnet forsikring mod samme risiko i andet selskab?	Selskabets navn		
	Policenr.	Forsikringssum		
Evt. reparatører	Navn	Navn		
	Adresse	Adresse		
	Postnr. og by	Postnr. og by		
	Tlf.	Tlf.		
Udfyldes kun ved gulvtæppe-skade	Beskriv tingene udførligt (materiale, opbygning, alder, størrelse etc.)			
	Var tæppet løst pålagt?	Var tæppet sømmet eller limet?		
	Hvem ejer tæppet			
Udfyldes kun ved rørskade	Er røret sprængt eller tæret?	Er røret synligt eller skjult?		
	Installationens alder			
Udfyldes kun ved tyveri- og hærværks-skader	Er skaden anmeldt til politiet?	Hvornår? Angiv dato:		
	Til hvilken politistation er tyveriet anmeldt?			
	Er skaden sket ved indbrud?			
Udfyldes kun ved glasskade	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"/> Keramisk kogeplade <input type="checkbox"/> Andet:			
	Glassets mål Længde: cm Bredde: cm Tykkelse: cm			
	Antal beskadigede ruder	Er ruderne ubrugelige som følge af brud? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Var ruden punkteret? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Var glasset monteret i bygning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Udfyldes kun ved skade på sanitet	<input type="checkbox"/> Håndvask <input type="checkbox"/> Toilet/Bidet <input type="checkbox"/> Badekar	Farvet sanitet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
	Mærke/Type/Fabrikat:			
Bemærkninger i øvrigt				
Pengeinstitut	Oplys venligst reg.nr. og kontonr. i dit pengeinstitut til brug for evt. skadeudbetaling. Vi behandler dine oplysninger fortroligt.			
	Reg.nr.	Kontonr.		
E-mail	Ønsker du, at kommunikere via e-mail, skal du anføre din e-mailadresse her:			