

Undgå hæfteklammer – brug clips! Vi scanner bilagene

Forsikringstager

Navn	
Adresse	
Postnr.	By

Skadenr.

(udfyldes af Privatsikring)

Policenr.

Tlf. privat

Tlf. arbejde

CPR-nr. / CVR-nr.

Er du momsregistreret?

Underskrift

Jeg erklærer herved, at nedenstående er i overensstemmelse med de faktiske forhold.

Dato	Underskrift
------	-------------

E-mail	Ønsker du, at kommunikere via e-mail, skal du anføre din e-mailadresse her:			
Fartøjet	Fartøjets navn	Fartøjets type	Byggeår	Byggemateriale
	Motortype <input type="checkbox"/> Indenbords <input type="checkbox"/> Påhængsmotor <input type="checkbox"/> In-out-board		Motorfabrikat	HK Max. fart i knob
Havariets data	Havaridato	Klokkeslæt	Vindretning	Vindstyrke
	Vejr	Strøm	Sø	Sigtbarhed
	Er skaden sket under kapsejllads <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Er der nedlagt protest <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	Hvordan opstod skaden? Evt. særlig rapport vedlægges.			
	Beskrivelse af skadens omfang			
Fører af fartøjet da havariet indtraf <input type="checkbox"/> Ejer <input type="checkbox"/> Lejer <input type="checkbox"/> Børn <input type="checkbox"/> Låner			Navn	
Reparatør	Navn		Reparationsoversigt.	Vedlæg evt. specificeret reparationsoverslag. NB! Reparation må ikke sættes i gang uden Privatsikrings accept.
	Adresse	Tlf.	Fartøj _____ kr.	
	Postnr. og by		Motor _____ kr.	
Assistance	Hvem var ansvarlig for optagning/søsætning eller transport?		Er værft/sejlklub/vognmand ansvarlig for skaden <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	Forsikringsselskab		Policenr.	
	Ifølge forsikringsbestemmelserne er det den forsikredes pligt i tilfælde af indtruffet havari at søge af afværge, resp. begrænse skaden, og så hurtigt som muligt at underrette selskabet om det skete. Må det antages, at skaden kan kræves erstattet af tredjemand, påhviler det den forsikrede at træffe de nødvendige foranstaltninger til sikring og gennemførelse af kravet.			

Ophandling, udsætning og transport	Hvem var ansvarlig for optagning/søsætning eller transport?	Er værft/sejlkлуб/vognmand ansvarlig for skaden <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	Forsikringselskab	Policenr.	
	Hvem tilhørte det benyttede grej?		
Kollision	Fører af eget fartøj under kollisionen		
	Øvrige besætning		
	Angiv evt. vidners navn og adresse	Tlf.	
	Modpartens navn	Tlf.	
	Adresse	Postnr. og by	
	Fartøjets navn	Type	
	I hvilket selskab er modparten forsikret?	Policenr.	
	Skitse visende indbyrdes position før og i kollisionøjeblikket		
Beskriv skaden på modpartens fartøj	Anser du dig ansvarlig for kollisionen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Tyveri	Tyveriet omfatter <input type="checkbox"/> Skrog <input type="checkbox"/> Motor <input type="checkbox"/> Inventar <input type="checkbox"/> Effekter		Er anmeldt til nedennævnte politistation
	Tlf.	Dato	Journalnr.
	Ved motortyveri: Hvordan var motoren sikret til fartøjet?		
	Var det rum, hvorfra der blev stjålet, aflåst? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Har andre fartøjer i området samtidig været udsat for tyveri/hærværk? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Oplysninger	Øvrige oplysninger om havari og kollision eller hvis tyveri fortegnelse over det stjalne med angivelse af hver enkelt genstands værdi og alder.		
Pengeinstitut	Oplys venligst reg.nr. og kontonr. i dit pengeinstitut til brug for evt. skadebehandling. Oplysningerne behandles fortroligt.		
	Reg.nr.	Kontonr.	
Agenturets indberetning	<input type="checkbox"/> Anmeldt agenturet /	Agenturets bemærkninger	