

## Anmeldelse af bygningskade

Evt. certifikatnr.

### Forsikringstager

Stilling og navn		Deres police nr. skrives her	
Adresse		Post nr.	By
Telefon nr. i arbejdstiden:	Privat:	Træffetid	Telf. til ejendomsinspektør

### Ejendommen

Den skaderamte ejendoms beliggenhed (adresse):  
 Er ejendommen momsregistreret:  Ja  Nej

1 - og 2 - familiehus/fritidshuse	Andre ejendomme	Den skaderamte bygnings anvendelse
Ejendommens bebyggede areal: _____ m <sup>2</sup>	Ejendommens etageareal: _____ m <sup>2</sup>	<input type="radio"/> Beboelse <input type="radio"/> Erhverv <input type="radio"/> Beboelse og erhverv
Antal udnyttede etager: _____		

### Skaden

Hvilken skade er sket?

<input type="radio"/> Brand	<input type="radio"/> Stormskade	<input type="radio"/> Svampeskade	<input type="radio"/> Sanitetsskade	<input type="radio"/> Rørskade (skjulte rør)
<input type="radio"/> Lynnedslag	<input type="radio"/> Skybrud/tøbrud	<input type="radio"/> Insektskade	<input type="radio"/> Frostskade (rør)	<input type="radio"/> Rørskade + siveskade
<input type="radio"/> Kortslutning	<input type="radio"/> Vandskade	<input type="radio"/> Påkørselsakde	<input type="radio"/> Skade i øvrigt	<input type="radio"/> Rørskade, kloak
<input type="radio"/> Eksplosion	<input type="radio"/> Indbrud/tyveri	<input type="radio"/> Glasskade		<input type="radio"/> Rørskade, andre stikledninger

Hvornår er skade sket? (0-24)      Hvornår opdagedes skaden? (0-24)

    /    20    kl.                      /    20    kl.

Hvis skaden kan være sket inden for eller over et tidsrum, angives dette her:

fra    /    20    til    /    20    kl.

Er andre skyld i skaden?      Hvis ja - skadevolderens navn og adresse

Nej     Ja

Hvorledes skete skaden, og hvad har forårsaget den?

---



---



---



---



---

Hvilke forsikringsgenstande (bygningdele og/eller installationer) er beskadiget, og i hvilket omfang?

---



---



---



---



---

## Ved glasskade

På hvilket glas er der sket brud? <input type="radio"/> Termoglas, rudens alder: _____ <input type="radio"/> Andet glas? _____	Er glasset monteret i erhvervslokale? <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Ja Glassets størrelse: Højde _____ cm, bredde _____ cm
--	---

## Ved tyveri og hærværk

Er politirapport optaget? <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Ja	Hvilken politistation?	Er tyveriet sket ved indbrud? <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Ja	Finders der spor af vold noget sted? <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Ja, hvilke? _____
---	------------------------	---	---

## Ved kummeskade

<input type="radio"/> Håndvask <input type="radio"/> Bidet <input type="radio"/> Toilet <input type="radio"/> højtskylende <input type="radio"/> lavtskylende	Er kummen <input type="radio"/> hvid <input type="radio"/> farvet Fabrikat: _____
--	--

## Ved skade på gulvtæppe

På hvilket underlag (træ, beton o.l.) er tæppet anbragt?	Er tæppet fastgjort? Hvis ja, hvorledes? <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Ja	
Tæppets fabrikat: _____ Størrelse: _____ Alder: _____ Købspris _____	Skadens omfang: _____ _____ cm x _____ cm _____ m x _____ m	Er rensning bestilt? <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Ja

## Ved skade på antenner, el- motorer/-apparat - maskiner (vaskemaskiner, oilefyr, pumper o.l.)

Genstandens art: _____	Fabrikat: _____	Type: _____	Fabrikations nr.: _____	Alder: _____	Købspris: _____
------------------------	-----------------	-------------	-------------------------	--------------	-----------------

Ved skader på el-installationer skal **Installationserklæring** (udfyldt af installatør) vedlægges skadeanmeldelsen.

## Skadens udbedring

Hvilken håndværker skal udbedre skaden (navn og adresse)	Håndværkerens overslag (ca. kr.)	Deres eget skøn (ca. kr.)
Murer _____		
Maler _____		
Blikkenslager _____		
Tømrer _____		
El-installatør _____		
Glarmester _____		

De anførte priser er  uden moms  med moms

NB: vi gør opmærksom på, at udbedring af skaden ikke må finde sted, før if... har givet sit samtykke hertil, og at udskiftede dele ikke må bortkastes uden aftale med selskabet.

Dato \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ (Forsikredes underskrift)

## Udfyldes af agenturet:

Skaden anmeldt til Dem: _____ / _____ 20 _____	Har De besigtiget skaden? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej	Hvad anslår De skaden til? _____	Hvem skal erstatningen sendes til? <input type="radio"/> Forsikrede <input type="radio"/> Reparatøren
Har De rekvireret taksator? <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Ja	Hvem (navn) _____	Nr. _____	Ejendommens vedligeholdelse: <input type="radio"/> God <input type="radio"/> Middel <input type="radio"/> Dårlig

Supplerende oplysninger angående skaden:

\_\_\_\_\_ Dato \_\_\_\_\_ (Assurandørens underskrift)