

Anmeldelse af maskinskade

Police nr. _____

Skade nr. _____

Forsikringstager

Deres stilling og navn _____

Forsikringssum _____

Adresse (husk postnummer) _____

Telefon _____

Skaden

Er skaden sket på forsikringsstedet?

Nej

Ja

I modsat fald: Hvor?

Tilhører den beskadigede maskine Deres virksomhed?

Nej

Ja

Hvornår skete skaden? (Dato og klokkeslet)

Den / 20 kl.

Skaderamte maskine - fabrikat, type, fabrikationsnr., årgang?

Positionsnr. på policen _____

Hvori består skaden og hvad var årsagen til denne?

Hvem passede maskinen, da skaden indtraf?

Kan maskinen repareres på stedet, eller skal dele af den på specialværksted?

Hvem skal foretage reparationen?

Har maskinen tidligere været repareret?

Nej

Ja

I bekræftende fald: Hvilket selskab og for hvilken sum?

Er forsikring mod samme skade tegnet i andet selskab?

Nej

Ja

I bekræftende fald: Hvilket selskab og for hvilken sum?

CPR/CVR nr.: _____

Skadens udbedring

Hvor længe antages reparationen at ville vare?

Overslag over reparationer og fornyelser som direkte følge af omstående skade:

Hvilken håndværker skal udbedre skaden (navn og adresse)	Reparatørens overslag	Eget overslag

De anførte priser er uden moms med moms

_____ Dato

_____ (Reparatørens underskrift)

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.

Jeg erklærer herved, at anførte oplysninger og værdiansættelse er givet samvittighedsfuldt og efter bedste overbevisning. Samtidig erklærer jeg, at jeg er tilfreds med ovenstående opgørelse, og er bekendt med, at der ikke herved er taget stilling til, hvorvidt de policemæssige betingelser for ydelse af erstatning er til stede.

_____ Dato

_____ (Forsikredes underskrift)

Udfyldes af agenturet:

Hvornår anmeldtes skaden til Dem?	Den / 20
Er den sidste forfaldne præmie betalt?	
Har De besigtiget skaden? Hvad kan De oplyse angående skaden og de skridt, der er gjort til dens formindskelse eller udbedring? Bemærkninger til erstatningskravet og andre oplysninger af interesse.	

_____ Dato

_____ (Assurandørens underskrift)

Større skader må uopholdelig anmeldes til hovedkontor pr. telefon, og skadeanmeldelse derpå afsendes omgående.