|  |
| --- |
| Skadeanmeldelse – Bygning/LøsøreUdarbejdet d.       |
| Udfyld venligst anmeldelsen elektronisk, og send den som vedhæftet fil til  kg@fredensborg.dk |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Forsikringsselskab:** | **1.** | Protector |
| Policenr.: 382111 | Evt. skadenr.:       |
|  |
| **Forsikringstager:** | **2.** | Navn: Fredensborg Kommune |
| Evt. afdeling: Center for Økonomi-Løn-Indkøb | Evt. internt skadenr.:      |
| Kontaktperson adm.: Telefon:Klaus Gabrielsen 72562220kg@fredensborg.dk  | Kontaktperson afdeling.: Telefon:            |
| Er De momsregistreret?xx[ ]  Nej [ ]  Ja |
|  |
| **Skade forhold:** | **4.** | [ ]  Bygningsbrand | [ ]  Indbrudstyveri  | [ ]  Sanitet |
| [ ]  Løsørebrand | [ ]  Tyveri  | [ ]  Glas |
| [ ]  Kortslutning | [ ]  Hærværk | [ ]  Entreprise |
| [ ]  Eksplosion | [ ]  Vandskade | [ ]  Anden |
| [ ]  Tilsodning | [ ]  Stormskade |  |
| [ ]  Lynnedslag | [ ]  Påkørsel | [ ]  Rørskade - Rørene er fra år:       |
| [ ]  Bygningsbeskadigelse ved indbrud | [ ]  Frostsprængning af rørinstallationer |
|  |
| **Skaden:** | **5.** | Hvornår skete skaden?Dato:       Kl.       | Hvor skete skaden (vej og by)      |
| Hvorledes er skaden opstået?      |
| Hvad er beskadiget/stjålet?      |
| Skadevolder:      |
|  |
| **Øvrige oplysninger:** | **6.** | Er skaden anmeldt til politi/brandvæsen eller andre:[ ]  Nej [ ]  Ja – til hvem:       | Anmeldelsesdato:        |
| Hvis der optaget politirapport, fra hvilken station?  | Journalnr.: |
| Reparationer forventes udført af:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Navn: | Adresse: | Tlf: | Anslået udgift inkl. moms: |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

 |
| Politikvittering fremsendes: [ ]  Nej [ ]  Ja |
| Ønskes besigtigelse: [ ]  Nej [ ]  Ja | Øvrige oplysninger – Beskriv:      |
| Regning følger: [ ]  Nej [ ]  Ja |
| Kan skaden afsluttes [ ]  Nej [ ]  Ja |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Oplysninger vedr. indbrud:** | **7.** | Var døren låst[ ]  Nej [ ]  Ja  | Var vinduet lukket[ ]  Nej [ ]  Ja |
|  |  | Er der installeret tyverialarm[ ]  Nej [ ]  Ja | Evt. andre oplysninger: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Jeg erklærer herved, at ovenstående oplysninger i overensstemmelse med de faktiske forhold, og at jeg vil yde forsikringsselskabet enhver assistance i forbindelse med skaden.Dato/år:       Forsikredes underskrift / kontaktperson  |  |
|  |