|  |
| --- |
| Skadeanmeldelse – Bygning/Løsøre  Udarbejdet 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 72562220  kg@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 |  |
|  | |