

**Skadeanmeldelse
Husejeransvar**

Reserve (udfyldes af selskabet):

Policenr.:

Forsikringstager	Navn _____		Telefon nr. _____	
	Adresse _____		Cpr.-nr. _____	
	Postnr./by _____			
	Bank info – reg. nr. og konto nr. _____			
Skadested og skadedato	Hvornår skete skaden: ____ / ____ 20 __, kl. _____			
	Hvor skete skaden? _____ <input type="checkbox"/> Hus <input type="checkbox"/> Sommerhus			
Beskrivelse af skaden	Beskrivelse af skaden, herunder hvordan skaden er opstået? 			
Skadevolder	Hvem har forvoldt skaden? Navn _____ Adresse _____			
	Var skaden forvoldt af barn, bedes oplyst: Bor barnet hos forsikringstager? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Barnets alder? ____ år			
	Hvorfor var skadevolder på stedet?			
	Er skaden sket, under udøvelse af erhverv? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, hvori bestod arbejdet? _____			
	Er skadevolder dækket af anden ansvarsforsikring? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, hvilket selskab? Selskab _____ Policenr. _____			
	Var skadevolder spirituspåvirket? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja			
Skadelidte	Navn _____		Stilling _____	
	Adresse _____		Postnr./by _____	
	Telefon nr. _____		Forsikrings-selskab, samt policenr. _____	
	Hører skadelidte til din husstand? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		Er skadelidte i familie med dig eller andre fra din husstand? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
	Er eller var den skadelidte beskæftiget/ansat hos dig? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja			
	Er den skadelidte medejer af din virksomhed? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja			
Ansvar for uheldet	Hvem mener du bærer ansvaret for uheldet?			
	Hvorfor?			
Vidner til uheldet?	Navn _____		Navn _____	
	Adresse _____		Adresse _____	
	Postnr. By _____		Postnr. By _____	

