

**Skadeanmeldelse
Privatansvar**

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

