

Skadesanmeldelse Forhandler/Værksted



Forsikrings-/policenummer	Forsikrings-/policenummer
Forsikringstager	Navn
	Adresse
	Postnr. og by
	Træffes mellem kl. 8 og 16 på telefonnummer
	E-mail
	Faxnummer

Udbetalingsform	Hvis vi skal sende penge til dig, overfører vi beløbet til din Nem-konto.
------------------------	---

Oplysninger om skadelidte	Stilling
	Fødselsdato
	Navn
	Adresse
	Postnr. og by
	Telefonnummer privat
	Telefonnummer arbejde
	Træffes bedst
	E-mail
	Faxnummer
	Moms registreret <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

Udbetalingsform	Hvis vi skal sende penge til skadelidte, overføres beløbet til skadelidtes bank konto.	
	Reg. nr.	Konto nr.
	Hvis skadelidte er under 18 år, beder vi dig oplyse forældrenes/værges navn	
	<input type="checkbox"/>	
	Er skadelidte beslægtet/besvogret med dig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
	Hvis ja, hvordan?	
	Arbejder skadelidte for dig/er? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
Hvor var skadelidte på skadetidspunktet?		

Beskrivelse af uheldet	Vi beder dig/er beskrive omstændighederne ved uheldet uførligt.
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

Hvor og hvornår skete uheldet?	Hvor fandt uheldet sted (f.eks. vejnavn, bynavn, land).	
	Hvilken dato skete uheldet?	Hvad var klokken?

Behandlings-/ bearbejdningsskade på køretøjer	Vi beder dig vedlægge kopi af arbejdskort eller oprindelig faktura.
	Hvilken reparation skulle du/l oprindeligt udføre på køretøjet?
	Hvilke dele skulle repareres/udskiftes?
	Hvilken fejl har du/l begået under dette arbejde?
Køretøjets km-stand på reparationstidspunktet	
Køretøjets km-stand på skadetidspunktet	

Ansaret for uheldet	Bortset fra de særlige regler i hundeloven og mark- og vejfredsloven er der som hovedregel kun erstatningsansvar, hvor skaden skyldes fejl eller forsømmelser udvist af forsikringstageren eller de personer, som er sikret ved policen.
	Mener du/l selv, at du/l er ansvarlig for uheldet? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
	Hvis ja, hvorfor?
	Er skadelidte eller andre helt eller delvis skyld i uheldet? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Hvis ja, hvem og hvordan?	

Beskrivelse af skaden	Hvori består skaden?
	Er det beskadiget taget under behandling af reparatør? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
	Er det beskadiget forsikret? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
	I hvilket selskab?
	Er skaden anmeldt dertil? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
	Forsikrings-/skadenummer
Hvilken type forsikring?	

VIGTIGT	Du/l bør undlade at betale skaden før ETU Forsikring A/S har taget stilling til, om du/l er ansvarlig for skaden. Ellers risikerer du/l at måtte betale erstatning, der ikke er dækket af forsikringen. Eventuel dokumentation kan indsendes til ETU Forsikring A/S. Det beskadigede skal gemmes, hvis det er muligt.
----------------	---

Erstatningskrav	Har skadelidte forlangt erstatning? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
	Hvilket beløb?

Andre oplysninger	Har du/l andre oplysninger til anmeldelsen?