

<b>Police nr.</b>	<b>Evt. skadesnr.</b>
-------------------	-----------------------

<b>Forsikringstager</b>	Stilling og navn		
	Adresse		
	Postnr., by		Telefonr.
	Reg.	Kontonr.	CPR.nr. CVR-nr.

<b>Ansvaret for uheldet</b>	Stilling og navn		
	Adresse		
	Postnr., by		Telefonr.

<b>Skadelidte</b>	Stilling og navn		
	Adresse		
	Bank: Regnr.	Kontonr.	CPR-nr.
	Postnr., by		Telefon (8-16)
	Står den skadelidte i tjenesteforhold til den forsikrede? Nej ( ) ja ( ) hvorledes?		

<b>Beskrivelse af uheldet</b>	Hvornår skete skaden? Dato: ____ / ____ / ____ kl: ____	
	Hvor skete skaden nøjagtigt?	
	Under hvilke omstændigheder skete skaden? Besvares bedst muligt, udfyld gerne skitsen.	
	Skitse:	

**Se venligst næste side**

<b>Hvori består skaden</b>	Hvad er skaden, og hvori består beskadigelsen? Evt. dokumentation for det beskadigede bedes medsendt.
	Er der fremsat noget erstatningskrav og da hvilket?
	Hvilket beløb anslår du skaden til?
	Havde du forsikret det beskadigede til lån, leje, afbenyttelse, befordring eller bearbejdelse (reparation)? Nej ( ) ja ( ) hvordan?

<b>Ansvar for uheldet.</b>	Hvem mener du, bærer skylden for hændelsen, og hvorfor?

<b>Øvrige oplysninger</b>	Er der optaget politirapport? Nej ( ) ja ( ) fra hvilken station?
	Har Arbejdstilsynet været indblandet? Nej ( ) ja ( ) udtalelser derfra bedes vedlagt i kopi
	Stillinger, navne og adresser på personer, som var vidner til skadehændelsen

<b>Personskade</b>	Hvori består tilskadekomsten.
	Er skadelidte behandlet af læge/tandlæge.
Hvis ja oplys navn og adresse	

<b>Skade på ting og dyr</b>	Hvilke ting/dyr er beskadiget.
	Ved skade på bil oplys da reg.nr.

**Se venligst næste side**

## Vigtigt

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

<b>Øvrige oplysninger.</b>	Har skadelidte forlangt erstatning.
	Vedlæg liste over beskadigede genstande.
	Dette værende: ting, art, mærke, købsdato, er tingene købt brugt. Købspris Nypris samt krav.
	Skadelidtes bankinfo: Reg:                      Kontonr.
<b>Yderligere oplysninger</b>	

<b>Erstatning</b>	Såfremt du ønsker en eventuel erstatning indsat på din bankkonto, oplys venligst
	Bank    Reg.nr.    Kontonr.
	IBAN    SWIFT CODE

Denne anmeldelse skal indsendes til ETU Forsikring senest tre arbejdsdage efter skadens konstatering, gerne per fax eller mail. For at lette sagens behandling, bedes du besvare alle relevante spørgsmål udførligt!

<b>Underskrift</b>	Undertegnede erklærer hermed på tro og love, at ovennævnte oplysninger er korrekte, og giver samtidigt ETU Forsikring fuldmagt til at indhente lægelige oplysninger om såvel den aktuelle sygdom som tidligere sygdomme og behandling, dersom disse oplysninger kan have betydning for sagsbehandlingen
	Dato ___/___/___                      Underskrift

ETU Forsikring, Hærvejen 8, 6230 Rødekro, tlf. 74 72 86 00, fax 74 72 86 01  
e-mail: skade@etuforsikring.dk