FIRST

c/o Van Ameyde Danmark

Lindevangs Alle 6

2000 Frederiksberg

**Skadeanmeldelse – Husforsikring**

**Vælg skadetype:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Brand | Kortslutning | Lynnedslag | Stormskade |
| Vandskade | Tyveri | Rørskade | Svamp/insekt |
| Glasskade | Sanitetsskade | Andet |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kundeoplysninger** | Fornavn | | Efternavn | | | | Police nr. |
|  | |  | | | |  |
|  | Mobil nr. | | | e-mail adresse | | | |
|  | | |  | | | |
|  | Forsikringssted | | | | Postnr. | By | |
|  |  | | | |  |  | |
|  | Bank informationer |  | | | | | |
|  | Reg.nr./konto nr.: |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Beskrivelse af skaden** | Hvornår skete skade? | Dato:       Tidspunkt: | | |
| Hvem kan besigtigelse af skaden aftales med? | |  | |
| Kontaktpersons telefon nr. | |  | |
| Er der tegnet ejerskifteforsikring | | Ja  Nej | |
| Hvis ja, selskab og police nr.: | |  | |
| Beskriv omstændighederne ved skaden så udførligt som muligt, så hændelsesforløbet klart fremgår | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Politi rapport** | Er der optaget politi rapport? | Hvis ja, hvilken station og evt. journal nr.? |
|  |  |  |
|  | Hvem anmeldte skade til politiet? |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Eventuel skadevolder** | Navn | Telefon nr. |
|  |  |  |
|  | Adresse | Postnr. / by |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eventuel anden forsikring** | Er forsikring tegnet mod samme skade i andet selskab? | | Ja  Nej | |
|  | Hvis ja, hvilket selskab og policenr. |  | | |
| **Udfyldes kun ved skade på** | Er belægning limet på beton, brædder eller lignende? | | | Ja  Nej |
| **Gulvbelægning** | Er belægning sømmet på gulvbrædder, parketgulv eller lignende? | | | Ja  Nej |
|  | Er belægning lagt løst ovenpå gulvbrædder, parketgulv eller lignende? | | | Ja  Nej |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Udfyldes kun ved glas og** | Vælg glassets art: | | | | | |  | |
| **Sanitetsskade** | Alm. Termo | 3-lags termo | | | Termo med råglas | | Alm. glas | Keramisk kogeplade |
|  | Andet: |  | | | | | | |
|  | Var sanitet farvet | | Ja  Nej | | Hvis ja, hvilken farve |  | | |
|  | Mærke/type fabrikat: | | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Udfyldes kun ved storm** | Hvor på bygningen er skaden sket? | |  | | |
|  | Hvilke bygningsdele er beskadiget? | |  | | |
|  | Er der konstateret indtrængning af nedbør samtidig med tagskade? | | | | Ja  Nej |
|  | Hvis Ja, skadens omfang: |  | | | |
|  | Ved skade på antenne, skal alder på antennen oplyses: | | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Udfyldes kun ved rørskade** | Er der tale om synligt eller skjult rør? | | Synligt  Skjult | |
|  | Er røret sprængt eller tæret? | | Sprængt  Tæret | |
|  | Hvor mange meter rør skal udskiftes? | |  | meter |
|  |  | |  |  |
|  | Overslag på reparation: |  | | Kr. inkl.moms |
|  |  | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bemærkninger i øvrigt** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Underskrift** | Jeg erklærer, at mine besvarelser og oplysninger er i fuld overensstemmelse med sandheden. Jeg er klar over, at urigtige oplysninger eller fortielser kan medføre, ar erstatningen nedsættes eller helt bortfalder. Jeg samtykker i, at FIRST kan søge oplysninger hos de forsikringsselskaber samt offentlige myndigheder som kan bidrage til en korrekt bedømmelse af min tilstand, samt at FIRST kan gøre disse bekendt med det, der er oplyst til FIRST. | | | | | |
|  | Den |  | / |  | 20 | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  | | | | |  |
|  | Forsikringstagerens underskrift | | | | |  |