

SKADEANMELDELSE

Løsøre

Gjensidige Forsikring
A.C. Meyers Vænge 9

DK-2450 København SV
Tlf. +45 70 10 90 09
Fax +45 70 10 10 09
CVR-nr. 33 25 92 47

info@gjensidige.dk
www.gjensidige.dk

Dansk filial af
Gjensidige Forsikring ASA, Norge
ORG-nr. 938 741 700

Forsikringstager

Navn
Adresse
Postnr. og by

Policenr. - telefon/E-mail/moms og kontonr.

Policenr.		
Telefonnr. dag	Telefonnr. aften	Mobiltelefonnr.
E-mail		
Er du momsregistreret		Delvis momsregistreret
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Kontonr. (Til brug ved evt. erstatningsudbetaling)		
Reg.nr.	Kontonr.	

Skadetilfældet

Dato for skaden	Skaden skete kl.	På hvilken adresse skete skaden
-----------------	------------------	---------------------------------

Hvad var årsagen til skaden

<input type="checkbox"/> Brand	<input type="checkbox"/> Lynnedslag	<input type="checkbox"/> Tilsodning	<input type="checkbox"/> Eksplosion	<input type="checkbox"/> Cykeltyveri	<input type="checkbox"/> Tyveri
<input type="checkbox"/> Vandskade	<input type="checkbox"/> Olie- og kølevæskeskade	<input type="checkbox"/> Dybfrost- og køleskade	<input type="checkbox"/> Rejsegodsbeskadigelse	<input type="checkbox"/> Færdselsskade	<input type="checkbox"/> Stormskade
Andet - skriv arten					

Anmeldelse til politiet

Er der sket anmeldelse til politiet	Hvilken politikreds	Dato	Ved skader over kr. 3.000 skal kvittering for anmeldelse vedlægges, dog ikke ved cykeltyveri
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja →	(station)		
Journalnr. (skal ikke udfyldes ved cykeltyveri)			

Andet forsikringsselskab

Har du tegnet forsikring i andet selskab, som dækker den skete skade	Selskabets navn	Policenr.
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja →		

Genstanden

A <input type="checkbox"/> Genstanden ejes af forsikringstageren	B <input type="checkbox"/> Genstanden er lånt af/lejet/leaset af (evt. lejekontrakt vedlægges)	C <input type="checkbox"/> Genstanden tilhører udeboende barn under 21 år	<input type="checkbox"/> Barnet bor alene, er ugift og har ikke fastboende børn	D <input type="checkbox"/> Genstanden er udlånt til anden person
Hvis enten B, C eller D er udfyldt ovenfor, anføres navn og adresse				
Ejer eller låners forsikringsselskab		Er skaden anmeldt til dette selskab		
Policenr.		<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		

Afbetalingsgæld

Er der afbetalingsgæld på det skaderamte/stjålne
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja → (købekontrakt vedlægges)

Brand-, lyn-, kortslutnings-, sod- og eksplosionsskade

Har der været åben ild <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Har brandvæsenet været tilkaldt <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
Er der tegn på, at ejendommen udvendigt er ramt af lyn <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja →	Hvilke tegn	
Skyldes skaden fejlkonstruktion, fejlmontering eller anden fejl <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja →	Hvilken	
Er skaden sket i garantiperioden <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Hvornår er genstanden(e) anskaffet som ny(e)	
	Nypris for tilsvarende genstand(e)	
Er nogen person skyld i skadens opståen <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja →	Anfør navn og adresse på personen	
I hvilket selskab har pågældende tegnet ansvarsforsikring	Selskabets navn	Policenr.

Tyveri

Hvornår blev tyveriet opdaget	Dato	Klokken
Hvor befandt de stjålne effekter sig		
Er der synlige tegn på indbrud <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja →	Hvilke	
Hvilke sikringsforanstaltninger er der installeret		
Hvordan blev sikringen aktiveret		

Cykeltveri

Stelnr.	Fabrikat/model	Var cyklen låst <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Kvittering for godkendt lås (originalt låsebevis) skal medsendes
---------	----------------	---	--

Vand-, olie- og kølevæskeskade

Hvor kom vandet/væsken fra		
Er der sket vandskade på varer/genstande i kælder <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja →	Lå varerne/genstandene på underlag <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja →	Hvor højt var underlaget cm

Dybfrost- og køleskade

Hvad var årsagen til strømafbrydelsen		
Hvor længe varede strømafbrydelsen	Hvor stort er fryse-/køleskabet liter	Hvor gammelt er fryse-/køleskabet år

Færdselsskade

Modpartens navn og adresse	Tlf.nr.
Forsikringsselskab - Navn	Policenr.
Registreringsnr.	

Bemærk

Beskadigede genstande må ikke fjernes, før Nykredit Forsikring har anerkendt erstatningspligten eller besigtiget skaden.	Skemaet på bagsiden bedes udfyldt med fortegnelse over tilintetgjorte, beskadigede eller stjålne genstande. Det er vigtigt for fastsættelsen af erstatningen, at fortegnelsen udfyldes så nøjagtigt som overhovedet muligt.
--	---

Forsikringstagerens underskrift

Med min underskrift bekræfter jeg, at de i skadeanmeldelsen afgivne oplysninger er korrekte og videregiver samtidig mine rettigheder om aktindsigt i en eventuel optaget politirapport til Nykredit Forsikring.	Dato og underskrift
---	---------------------

