



MONDUX

**SKADEANMELDELSE INDBO**

<b>Forsikring</b>	Policenummer:		
<b>Forsikringstager</b>	Fulde navn:	Telefon:	
	Adresse:	Stilling:	
	Postnr./By:	Cpr. nr.:	
	Email:		
	Boligform: <input type="checkbox"/> Andelsbolig <input type="checkbox"/> Eget hus <input type="checkbox"/> Ejerlejlighed <input type="checkbox"/> Lejet bolig <input type="checkbox"/> Kollegie <input type="checkbox"/> Værelse <input type="checkbox"/> Kollektiv		
<b>Skadetid og -sted</b>	Hvornår skete skaden (dato og klokkeslæt):	Skadested, adresse:	
	Skaden opdagedes (dato og klokkeslæt):	Hvem opdagede skaden:	
<b>Beskrivelse af skaden</b>	Beskrivelse af skadens opståen og forløb:		
<b>Skadevolder</b>	Hvem er skyld i skaden (navn og adresse):		
	Har skadevolder tegnet ansvarsforsikring: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Hvis ja, selskab og policenummer:	Ved påkørsel, bilens registreringsnummer:	
<b>Politirapport</b>	Er der optaget politirapport: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Hvis ja, hvilket politikontor:	Anmeldelsesdato:	
		Hvem foretog anmeldelsen:	
<b>Øjenvidner</b>	Øjenvidners stilling, navn, adresse og telefonnummer:		
<b>Brand, kortslutning, lyn</b>	Har der været åben ild: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Hvis ja, hvordan blev ilden slukket:	Er der tegn på, at ejendommen er ramt af lyn: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Hvis ja, hvilke:	
	Vandskade		
	Hvor kom vandet fra:		
	Vandet har: <input type="checkbox"/> Dryppet <input type="checkbox"/> Sivet <input type="checkbox"/> Fosset <input type="checkbox"/> Løbet <input type="checkbox"/> Andet:		
<b>Beskadigelse af bagage</b>	Er skaden sket under flytransport: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Hvis ja, hvilket flyselskab:	Er skaden anmeldt i lufthavnen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
		Er bagagen bortkommet: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	Har du tegnet særskilt rejseforsikring: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Hvis ja, hvilket forsikringsselskab:	Policenummer:	
		Forsikringssum:	
<b>Færdselsskade</b>	Hvilket trafikmiddel er indblandet:	Er der tale om flyttegods: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Er transporten sket mod betaling: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Hvis ja, hvilket firma:
<b>Skade på gulvtæppe</b>	I hvilket rum lå gulvtæppet:	Tæppetype:	Tæppet størrelse (længde x bredde):
			Skadens størrelse (længde x bredde):
	Tæpperne ligger på: <input type="checkbox"/> Beton <input type="checkbox"/> Træplader <input type="checkbox"/> Brædder/parkét <input type="checkbox"/> Andet:		

VEND

Skadeanmeldelsen udfyldes og sendes til:

Mondux Assurance Agentur A/S, A. C. Meyers Vænge 9, 2450 København SV. Tlf. nr.: 70 27 27 27. E-mail: privatskade@mondux.dk

<b>Specifikation af stjålne/skadede genstande og oplysninger til beregning af erstatningen</b>	Stjålne/beskadede genstande samt art-mærke-type-nr.:	Anskaffelsestidspunkt og pris:		Pris på en tilsvarende ny ting:	Anslået værdi før tyveriet/skaden:	Erstatningsbeløb:	
		År/måned	Pris				
	1						
	2						
	3						
	4						
	5						
	6						
	7						
	8						
	9						
	10						
	11						
	12						
	13						
	14						
15							
Erstatning indbetales på konto (reg. nr. + kontonr.):					+/- evt. selvrisiko:		
					Erstatning i alt:		
<b>Ejerforhold</b>	Hvem tilhører det beskadede/stjålne:						
<b>Oplysninger vedr. skaden</b>	Er det beskadede/stjålne: <input type="checkbox"/> Lånt <input type="checkbox"/> Lejet <input type="checkbox"/> Købt på kontrakt og ikke færdigbetalt <input type="checkbox"/> Belånt eller på anden måde behæftet Hvis ja, hos hvem:						
	Navn/adresse:				Genstand nr.		
	Navn/adresse:				Genstand nr.		
	Navn/adresse:				Genstand nr.		
<b>Aftale om besigtigelse</b>	Aftale om evt. besigtigelse kan træffes med forsikringstager:			Telefon dag:		Telefon aften:	
	Andre, navn:			Telefon dag:		Telefon aften:	
<b>Bemærkninger</b>	Momsreg.: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Har du anmeldt skaden til andet selskab: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Er der tegnet forsikring mod samme skade i et andet selskab: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
	For at fremme behandlingen af skaden, bedes du, hvor det er muligt, medsende dokumentation i form af kvitteringer/regninger eller fotos af det stjålne/skadede. Påfør venligst policenr. på hvert enkelt bilag. Er der ting, du er i tvivl om, er du velkommen til at kontakte Mondux.						
<b>Underskrift</b>	Bemærk! Med min underskrift bekræfter jeg, at de i skadeanmeldelsen afgivne oplysninger er korrekte og videregiver samtidig mine rettigheder om aktindsigt i en evt. optaget politirapport til Mondux.						
	Dato:			Underskrift:			

Skadeanmeldelsen udfyldes og sendes til:

Mondux Assurance Agentur A/S, A. C. Meyers Vænge 9, 2450 København SV. Tlf. nr.: 70 27 27 27. E-mail: privatskade@mondux.dk