

Forsikringstager



ABCforsikring

| | |
|--------------|--|
| Stilling | |
| Navn | |
| Adresse | |
| Postnr. & by | |

| | |
|-------------|--|
| Policenr. | |
| Fødselsdato | |
| Telefon | |

Anmeldelse af skader forårsaget af stormflod

| Forsikringselskab, hvor det beskadigede er forsikret | | |
|--|---|---|
| Ejendommen er brandforsikret i | Selskab | Policenr. |
| Fritidshus inkl. indbo er brandforsikret i | Selskab | Policenr. |
| Privat indbo er brandforsikret i | Selskab | Policenr. |
| Erhvervsløsøre er brandforsikret i | Selskab | Policenr. |
| Skadested | Adresse | |
| | Postnr | By |
| | | Skadedato ____ / ____ År ____ |
| | | Er stormflodsskaden dækket af en forsikring <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Beskrivelse af det beskadigede | | |
| | Har der tidligere været stormflodsskade på adressen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | |
| | Hvad er beskadiget <input type="checkbox"/> Bygning <input type="checkbox"/> Privat indbo <input type="checkbox"/> Fritidshus <input type="checkbox"/> Erhvervsløsøre | |
| | Er skaden udbedret <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Skadens omkostninger (ca.) Kr. _____ | |
| | Bankforbindelse _____ | Reg. Nr _____ Kontonr- _____ |

| | |
|-------------|--|
| Underskrift | Indsendes til selskabet |
| | _____ den ____ / År _____ Forsikredes underskrift |