



LB FORSIKRING

┌

┐

└

┘

Policensnummer: _____

Skadeanmeldelse for lystfartøjer

For at kunne yde dig den bedste service er det vigtigt, at vi får et godt indblik i den skade, du har været udsat for, og dens omfang.

Vi beder dig derfor besvare blankettens spørgsmål omhyggeligt og supplere, hvis du mener, at der er specielle forhold, der ikke bliver belyst tydeligt nok i anmeldelsens rubrikker.

Husk venligst også at notere navn og adresse på eventuelle vidner til uheldet. Uvildige vidneforklaringer kan have afgørende betydning for sagens udfald.

Venlig hilsen
Skadesektionen



LÆRERSTANDENS BRANDFORSIKRING
Tlf.: 33 11 77 55 · www.lb.dk



BAUTA FORSIKRING
Tlf.: 33 15 15 45 · www.bauta.dk



RUNA FORSIKRING
Tlf.: 33 32 22 00 · www.runa.dk



FDM FORSIKRING
Tlf.: 33 91 66 88 · www.fdmforsikring.dk

1. Policenummer	Policenummer		Forsikringstagers CPR-nummer	
2. Forsikringstager	Navn		Stilling	
	Adresse			
	Postnummer		By	
	Tlf.	Tlf. (mellem 9-16)		E-mail
3. Skadedato	Dato		Klokkeslet (0-24)	
4. Skadested?	Beskrives så udførligt som muligt			
5. Fører	Navn		CPR-nummer	
	Adresse			
	Postnummer		By	
	<i>I hvilken egenskab førtes fartøjet?</i> <input type="checkbox"/> Ejer <input type="checkbox"/> Lejer <input type="checkbox"/> Låner <input type="checkbox"/> Reparatør <input type="checkbox"/> Andet			
6. Fartøjet	Fartøjets navn	Fartøjets type	Byggeår	Byggemateriale
	Motortype <input type="checkbox"/> Indenbords <input type="checkbox"/> Påhængsmotor <input type="checkbox"/> In-out-board		Motorfabrikat	HK
7. Hvad skete der?	Beskrives så udførligt som muligt - ved tyveri må de nærmere omstændigheder beskrives (se pkt. 13).			

14. Modparten	Navn		Tlf.
	Adresse		Postnr. By
	Fartøjets navn	Forsikringselskab	Policenummer
15. Skader på modpartens fartøj	Nævn her hvilke dele, der er beskadiget		
16. Optagning af båd, søsætning og transport	Hvem var ansvarlig for optagning af båd/søsætning eller transport?		Er værft/sejlkub/vognmand ansvarlig for skaden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Forsikringselskab		Police nr.
17. Personskade	Hvem tilhørte det benyttede grej		
	Navn		Stilling
	Adresse		
	Tilskadekomstens art		
	Hvor befandt skadelidte sig i uheldsøjeblikket?		
18. Anden skade	Hvem er skadet		Kravets størrelse
	Hvem er ejer		
19. Underskrift	<i>Jeg erklærer her, at de oplysninger, jeg har afgivet, er korrekte og sandfærdige, og at jeg er villig til at yde selskabet enhver assistance, jeg kan i denne sag.</i>		
	Dato	Forsikringstagerens underskrift	

