



LB KONCERNEN



Policensnummer: _____

Anmeldelse af bygningskade

Vi ønsker at kunne hjælpe dig bedst muligt og derfor er det vigtigt, at vi får et godt indblik i hvilken skade, du har været udsat for og dens omfang.

Derfor beder vi dig besvare spørgsmålene omhyggeligt og supplere, hvis der er specielle forhold, der ikke bliver belyst tydeligt nok i anmeldelsens rubrikker.

Generelt gælder det, at reparationer ikke må påbegyndes eller skadede effekter bortkastes, før vi eller vor taksator har givet tilladelse, eller erstatningen er udbetalt.

Hvis du står over for et problem, der kræver en meget hurtig løsning, er du meget velkommen til at kontakte os.

Vi beder dig returnere anmeldelsen til hovedkontoret.

Med venlig hilsen
Skadeafdelingen



LÆRERSTANDENS BRANDFORSIKRING G/S

Farvergade 17 · 1463 København K
Tlf: 3311 7755 · www.lb.dk
CVR nr. 65 26 43 15



BAUTA FORSIKRING A/S

Farvergade 17 · 1463 København K
Tlf: 3315 1545 · www.bauta.dk
CVR nr. 40 55 35 17



RUNA FORSIKRING A/S

Farvergade 17 · 1463 København K
Tlf: 3332 2200 · www.runa.dk
CVR nr. 13 30 84 38



FDM FORSIKRING A/S

Farvergade 17 · 1463 København K
Tlf: 3391 6688 · www.fdmforsikring.dk
CVR nr. 27 74 40 44

1 Policenummer	Policenummer	CPR-nummer	
2 Forsikringstager	Navn	Stilling	
	Adresse		
	Postnummer	By	Mail:
	Tlf./mobil:		Tlf. (mellem 9-16)
3 Skadedato	Dato	Klokkeslæt (0-24)	
4 Oplysninger om den skadede ejendom	Ejendommens beliggenhed, hvis den afviger fra ovenstående adresse		
	<i>Hvis der er foretaget om-, tilbygning eller modernisering, bedes du oplyse hvornår</i>		Årstal
	<i>Var det selvbyg eller medbyg?</i> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<i>Er der installeret alternativ energi?</i> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Hvad er der foretaget?		
5 Skadested	Hvor i ejendommen skete skaden?		
6 Hvad er skadet?	Alder på den/de skadede genstande bedes oplyst		
7 Oplysninger om skaden	Hvordan skete skaden, og hvad har forårsaget den?		
8 Alder på det skadede	Ved skade på elektriske genstande, flagstænger og antenner bedes genstandenes alder oplyst:		
9 Skyld	<i>Er nogen eventuel skyld i skaden?</i> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
	Hvis ja, skadevolderens navn og adresse		
	Hvorfor?		
10 Politi	<i>Er der optaget politirapport?</i> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
	Hvis ja, hvornår og til hvilken politistation?		

Vedrører en af følgende rubrikker (11-16) Deres sag, bedes denne udfyldt

11 Brand / lyn	Har der været åben ild? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Har brandvæsenet været tilkaldt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Slog lynet ned på forsikringsstedet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvis ja, hvor ramte lynet?
12 Kortslutning	Installationserklæringen på bagsiden bedes udfyldt af din installatør	
	Er skaden sket i garantiperioden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
13 Vandskade	Ved nedbørsskade - hvorledes er vandet trængt ind i ejendommen?	
	Ved anden vandskade - fra hvilken installation kom vandet?	
14 Frostskaade	Hvor mange grader frøs det?	Hvad var der gjort for at undgå frostskaade?
	Var rummet opvarmet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Har der været svigt i varmforsyningen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
15 Glas og sanitet	Ved glasskade - er der brud? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Termoruder <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Ved sanitetsskade - sanitet er <input type="checkbox"/> hvid <input type="checkbox"/> farvet	
	Skaden vedrører <input type="checkbox"/> Håndvask <input type="checkbox"/> WC-kumme <input type="checkbox"/> Bidét <input type="checkbox"/> Badekar	
	Ved skade på WC-kumme: Skal toiletsæde udskiftes? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvis ja, hvorfor
16 Rørskade	Hvilken installation er skadet? <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Vand <input type="checkbox"/> Varme <input type="checkbox"/> Olie <input type="checkbox"/> Afløb	
	Er røret skjult? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvis ja, hvordan?

SKADEOPGØRELSE - Oplysningerne kan indsendes efterfølgende

17 Reparatør	Hvilke håndværkere skal udbedre skaden?		Anslået udgift excl. moms		
	Hvis skriftligt overslag foreligger, bedes dette medsendt				
	Vi kan formidle kontakt til relevante håndværkere, ønsker du at gøre brug af dette, hvis det er muligt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej				
18 Tæppeskade	På hvilken type gulv er tæppet anbragt?		Hvis ja, hvordan?		
	Er tæppet fastgjort? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej				
	Tæppets størrelse	m ²	Alder	Købspris	Nypris
19 Kontooverførsel	Vi overfører beløbet til din NEM-konto ved en eventuel skadeserstatning. Hvis du ikke ønsker erstatningen overført til NEM-konto, kan du oplyse dit kontonummer i rubrikken nedenfor.				
	<input type="text"/> Reg. nr.		<input type="text"/> Kontonr.		
20 Underskrift	Dato		Underskrift		

INSTALLATIONSERKLÆRING - Bedes udfyldt af installatøren

1 Hvilken Installation er beskadiget?		
2 Fabrikat, model og alder (år/mdr.)		
2a Indkøbspris og nypris		
3 Hvori består beskadigelsen, og hvad er årsagen hertil?		
4 Årsagen til kortslutningen bedes oplyst		
5 Anslåede reparationsomkostninger		
6 Underskrift	Dato	Aut. installatør (underskrift)

