



SKADEANMELDELSE

Policenr.: _____

Skadesnr. : _____ Udfyldes af Dansk Glasforsikring A/S

Forsikringstager:

Navn : _____

Bank-/giro : _____

Adresse : _____

Reg.nr. : _____

Postnr. : _____

Konto : _____

By : _____

Telefon : _____

E-mail : _____

Moms reg.: Ja Nej

Hvilken skade er sket?

Glas Sanitet
Keramiske og induktions kogeplader Andet: _____

Skadedato _____

Skadeadresse Vej/Gade : _____ Nr. : _____ Postnr.: _____ Afd. Nr.: _____

Ved glasskade

På hvilken glastype er der sket brud ?

Termoglas: _____

Højde : _____

Andet glas: _____

Bredde: _____

I tilfælde af midlertidig afdækning, oplys venligst navn og telefonnr. på reparatør: _____

Rekvireret af: _____ Telefon: _____

Ved sanitetsskade

Håndvask Toilet Bidet

Farve: _____ Fabrikat: _____

Ved keramisk/induktions kogeplade samt ovnlåger Fabrikat : _____

Skadesårsag
Nærmere
beskrivelse

Indbrud Hærværk Storm Vides ikke Andet

Skadens
udbedring

Hvilken reparatør skal udbedre skaden ? (navn og telefon)

Reparatørens overslag i ca. kr.: _____

Er skaden
anmeldt til
politiet

Ja Nej Station: _____ Journalnr.: _____

Evt. skadevolder: _____

Adresse: _____ Telefon: _____

Andre oplysninger _____

Dato og underskrift

Dato: _____

Underskrift: _____

Dansk Glasforsikring A/S

Gl. Kaplevej 3

2830 Virum

tlf.: 45 87 13 66

fax.: 45 87 13 61

mail:dg@danskglasforsikring.dk

www.danskglasforsikring.dk