

## Anmeldelse af skade / tyveri vedr.:

DVC ordrenummer

<b>Forsikrings-tager</b>	Firma	
	Adresse	
	Postnr.	By

<b>Anmelder</b>	Navn (Fornavne – efternavn)
	Telefonnr.
	E-mail

<b>Hvad er der sket</b>	Skade (sæt kryds): <input type="checkbox"/>	Tyveri (sæt kryds): <input type="checkbox"/>
<b>Dato for hændelse</b>	Dato	Klokkeslæt
<b>Sted for hændelse</b>	Adresse	

### Udfyldes ved skade:

<b>Skadevolder</b> <small>(udfyldes kun hvis skadevolderen er en anden end forsikringstageren)</small>	Firma		
	Navn		
	Adresse		
	Postnummer	By	Telefon
	Forsikringsselskab		
	Policenummer		
<b>Beskrivelse</b> <small>Omstændighederne ved skaden bedes beskrevet udførligt, så det fremgår, hvordan og hvorfor det skete.</small>			

### Udfyldes ved tyveri:

<b>Politi</b>	Er der optaget politirapport? Ja (sæt kryds): <input type="checkbox"/>	Nej (sæt kryds): <input type="checkbox"/>
	Hvis ja, hvornår og hvilken politistation?	
	Rapport nummer	

### Skade / tyveri opgørelse

Evt. DVC nr.	Udstyr	Skadebeskrivelse

<b>Underskrift</b>	Dato	Underskrift