

**Skadeanmeldelse
Hundeansvar**

Reserve (udfyldes af selskabet):

Policenr.:

Forsikringstager	Navn		Telefon nr.	
	Adresse		Cpr.-nr.	
	Postnr./by			
	Bank info – reg. nr. og konto nr.			
	E-mail adresse			
Skadested og skadedato	Hvornår skete skaden: ____ / ____ 20 __, kl. ____			
	Hvor skete skaden?			
Beskrivelse af skaden	Beskrivelse af skaden, herunder hvordan skaden er opstået?			
Skadevolder	Hvem har forvoldt skaden?			
	Hvorfor var hunden på stedet?			
	Er hunden dækket af anden ansvarsforsikring? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, hvilket selskab? Selskab _____ Policenr. _____			
Skadelidte	Navn		Stilling	
	Adresse		Postnr. By	
	Telefonnr.		Forsikrings-selskab, samt policenr.	
	Hører skadelidte til din husstand? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		Er skadelidte i familie med dig eller andre fra din husstand? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
	Er eller var den skadelidte beskæftiget /ansat hos dig <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja			
	Er den skadelidte medejer af din virksomhed? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja			
Ansvar for uheldet	Hvem mener du bærer ansvaret for uheldet?			
	Hvorfor?			
Vidner til uheldet?	Navn		Navn	
	Adresse		Adresse	
	Postnr. By		Postnr. By	
	Telefon nr. privat	Telefon nr. arbejde	Telefon nr. privat	Telefon nr. arbejde

