

Skadeanmeldelse – Ansvar

Willis Towers Watsons skoleforsikringsprogram

Udarbejdet d.

Udfyldes elektronisk, evt scannes og sendes hurtigst muligt til Willis

Vedhæft gerne foto dokumentation

Forsikrings-selskab:	1.				
		Policenr.:		Evt. skadenr.:	
For ansvar vedrørende:	2.	<input type="checkbox"/> Erhvervsansvar	<input type="checkbox"/> Parcel- og fritidshusforsikring		
		<input type="checkbox"/> Entreprise	<input type="checkbox"/> Erhvervs-/ produktansvarforsikring		
		<input type="checkbox"/> Ejendomsforsikring/Grundejeransvar	<input type="checkbox"/> Andet		
Forsikringstager:	3.	Firmanavn:			
		Adresse (husk post nr.)		Telefon nr.:	
Pengeinstitut/Giro:	4.	Pengeinstitutts reg. nr.:	Kontonr.:	Girokontonummer:	
Skadevolder:	5.	Firmanavn:		Adresse (husk post nr.):	
Skadelidte:	6.	Navn:			
		Adresse (husk post nr.):			
		Cpr. nr.:		Telefon nr. (træffetid 8-16):	
		Står den skadelidte i tjenesteforhold eller andet til den forsikrede? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja – Hvorledes?			
		Skadelidtes ærinde på uheldssted:			
Skaden:	7.	Hvornår skete skaden? Dato: Kl. (0-24):		Hvor skete skade (opgives nøjagtigt)?	
		Under hvilke omstændigheder skete skaden (En udførlig beskrivelse ønskes. Udfyld gerne skitse)?			

		Skitse (Udskriv evt. den udfyldte ark og tegn):	
Skaden (forsat):	8.	Hvad er skaden, og hvori består beskadigelsen? – udfyld med anskaffelses- tid og pris samt værdi før og efter skaden. (evt. dokumentation for det beskadigede bedes også medsendt)	
		Er der fremsat noget erstatningskrav? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Er kravet rimeligt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej – hvorfor ikke?
		Hvilket beløb anslår De skaden til? Kr.:	
		Har de forsikrede det beskadigede til lån, leje, befordring eller bearbejdelse (reparation)? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja – hvordan?	
Skyldsspørgsmål:	9.	Hvem mener De bærer skylden for skadeshændelsen?	
		Beskriv hvorfor?	
Øvrige oplysninger:	10.	Er der optaget politirapport? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja – Fra hvilken station?	
		Har Arbejdstilsynet været indblandet? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja – Udtalelser derfra bedes vedlagt i kopi.	
		Stillinger, navne og adresser på personer som var vidner til skadehændelsen:	
Skadelidtes forsikringsforhold:	11.	Er skadelidte dækket af anden forsikring (f.eks. bygnings-, indbo- eller autokaskoforsikring)? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
		Forsikringsselskab:	
		Policenr.:	Indregistreringsnr.:
		Kaskoforsikret <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
Arbejdsskade	12.	Udfyldes kun i forbindelse med personskader anmeldt til arbejdsskade-forsikringen.	
		Er skaden tillige anmeldt hos arbejdsskadeforsikringsselskabet: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
		Forsikringsselskab:	Policenummer:

Øvrige oplysninger	13.	Beskriv:
Underskrift	14.	Jeg erklærer herved, at foranstående oplysninger er i overensstemmelse med de faktiske forhold, og at jeg vil yde forsikringselskabet enhver assistance i forbindelse med skaden. Dato/år: Forsikredes underskrift: _____

Skoleteamet hos Willis består af følgende:

Mette Alebjerg Bjørnlund

Tlf. 88 13 95 64

Mette.Bjornlund@WillisTowersWatson.com

Jimmi Ryberg

Tlf. 88 13 94 42

Jimmi.Ryberg@willistowerswatson.com

Morten Jacobsen

Tlf. 60 38 05 91

M.Jacobsen@WillisTowersWatson.com

Kurt Henriksen

Tlf. 60 38 04 82

Kurt.Henriksen@WillisTowersWatson.com