

PROTECTOR FORSIKRING ASA
Kalvebod Brygge 39-41, 3. sal
1560 København V
Tlf. +45 50 60 58 30
skade@protectorforsikring.dk
www.protectorforsikring.dk

Skadeanmeldelse

Kollektiv ulykkesforsikring

(Anmeldelsen skal sendes til skade@protectorforsikring.dk)

1. Reference	Policenummer	Forsikringstagers ref. - eller j.nr.	
2. Forsikringstager		CVR nr.	
	Institutionens/Produktionsenhedens navn	Kontaktperson (forsikringstager)	
	Telefon nr.	E-mail	
3. Tilskadekomne	Navn	Cpr.nr.	
	Adresse	Postnr.	By
	E-mail	Telefonnummer	

4. Skadetilfældet	Skadedato og tidspunkt		Uhedssted		
5. Politirapport	Er der optaget politirapport?		Hvis ja, hvilken station og evt. journalnr.		
6. Beskrivelse af uheldet	Beskriv omstændighederne ved uheldet så udførligt som muligt, så hændelsesforløbet klart fremgår				
7. Forsikringsforhold	Er skadelidte ulykkesforsikret i andre selskaber?		Hvis ja, hvilket forsikrings-selskab?	Policenr.:	
	Er du medlem af sygeforsikringen "danmark"?		Hvis ja, hvilken gruppe?		
	Er skaden anmeldt til ansvarlig modpart?		Hvis ja, i hvilket forsikrings-selskab?	Skadenr.:	
	Er skaden sket i din fritid?	Hvis nej, Er/bliver skaden anmeldt til arbejdsskadeforsikringen?			
		Hvis ja, hvilket selskab?	Policenummer:		
8. Skade på person	Kvæstelsernes art? (brækket arm, forstuvet fod mv.)				

	Hvilket sygehus/læge har behandlet skadelidte?
	Navn og adresse på egen læge:
9. Øvrige oplysninger til belysning i sagen	
11. Underskrift tilskadekomne	Dato og underskrift:
12. Mindreårig	Hvis tilskadekomne er under 18 år, skal navn, adresse, telefonnummer samt e-mail på værge oplyses:
13. Underskrift værge	Dato og underskrift fra værgen: