

Skadeanmeldelse

Ansvar

Anmeldelsen skal downloades til din egen computer og herefter udfyldes og underskrives elektronisk.

Den udfyldte anmeldelse skal sammen med relevante bilag sendes på e-mail til din sædvanlige kontaktperson hos WTW. Din kontaktperson vil herefter sørge for at anmelde skaden over for forsikringsselskabet.

Oplysninger om virksomheden

Virksomheden			
Forsikringstager / firmanavn:			
Momsforhold:	☐ Ingen momspligt ☐ Delvis momspligt – andel i procent: ☐ Fuld momspligt		
Kontaktperson:	Navn:	Telefon:	E-mail:
Forsikringsselskab:			
Policenummer:			

Oplysninger om skaden

Oplysninger		
Skadedato:		Tidspunkt:
Skadested / Adresse:		
Hvordan opstod skaden?		
Er der indhentet skades- eller oprydningsassistance?	☐ Ja ☐ Nej	Hvis ja, hvem udførte assistancen:

Skadetype og genanskaffelse

Oplysninger		
Skadetype:	☐ Tingskade ☐ Personskade ☐ Forurening ☐ Produkter ☐ Arbejdsskade ☐ Andet	Hvis kryds i "Andet", skal supplerende forklaring anføres:

Hvilke genstande er ødelagte, og hvad koster det at genanskaffe dem?

Oplysninger	Genanskaffelsespris

Oplysninger om skadelidte

Skadelidte		
Skadelidte:		Fødselsdato / CVR-nummer:
Adresse:		Postnr. og by:
Kontaktperson:	Telefon:	E-mail:

Skadelidte

Er skaden omfattet af skadelidtes tingforsikring?	☐ Ja ☐ Nej	*Hvis ja, oplys policenummer og forsikringsselskab nedenfor*
Forsikringsselskab:		Policenummer:

Virksomheden

Skadetype:	☐ Død ☐ Mulig invaliditet ☐ Arbejdsulykke ☐ Tandskade ☐ Ingen mén ☐ Andet	Hvis kryds i "Andet", skal supplerende forklaring anføres:
Navn på læge, hospital eller andre, der har behandlet skadelidte:		

Virksomheden

Skadetype:	☐ Egen produktion ☐ Salg af andres ☐ produkter ☐ Kantinedrift ☐ Andet	Hvis kryds i "Andet", skal supplerende forklaring anføres:
Navn på producent, der skal gøres regres overfor:		

Konsekvenstab

Er der fremsat erstatningskrav fra skadelidte/andre?
Skriv navn, adresse, beløb og angiv om krav er rimeligt.

Navn:	Adresse:	Beløb:	☐ Rimeligt ☐

Hvem er efter jeres mening skyld i skaden (skal begrundes)?		
Andre bemærkninger til skaden?		
Eventuel erstatning kan udbetales til følgende bankkonto	Reg.nr.:	Kontonummer:

Samtykke og bekræftelse af oplysningernes rigtighed og fuldstændighed

Jeg bekræfter, at ovenstående oplysninger er sande og korrekte ud fra min bedste viden og overbevisning, og jeg har ikke tilbageholdt nogen form for information i forbindelse med denne skadeanmeldelse.

Herudover er jeg bekendt med, at forsikringsselskabet ikke dækker skader konstateret før forsikringens ikrafttræden, og jeg er indforstået med at forsyne forsikringsselskabet med yderligere informationer, hvis dette er nødvendigt, og at denne skadeanmeldelse ikke automatisk fører til en erstatning.

Digitalt underskrevet

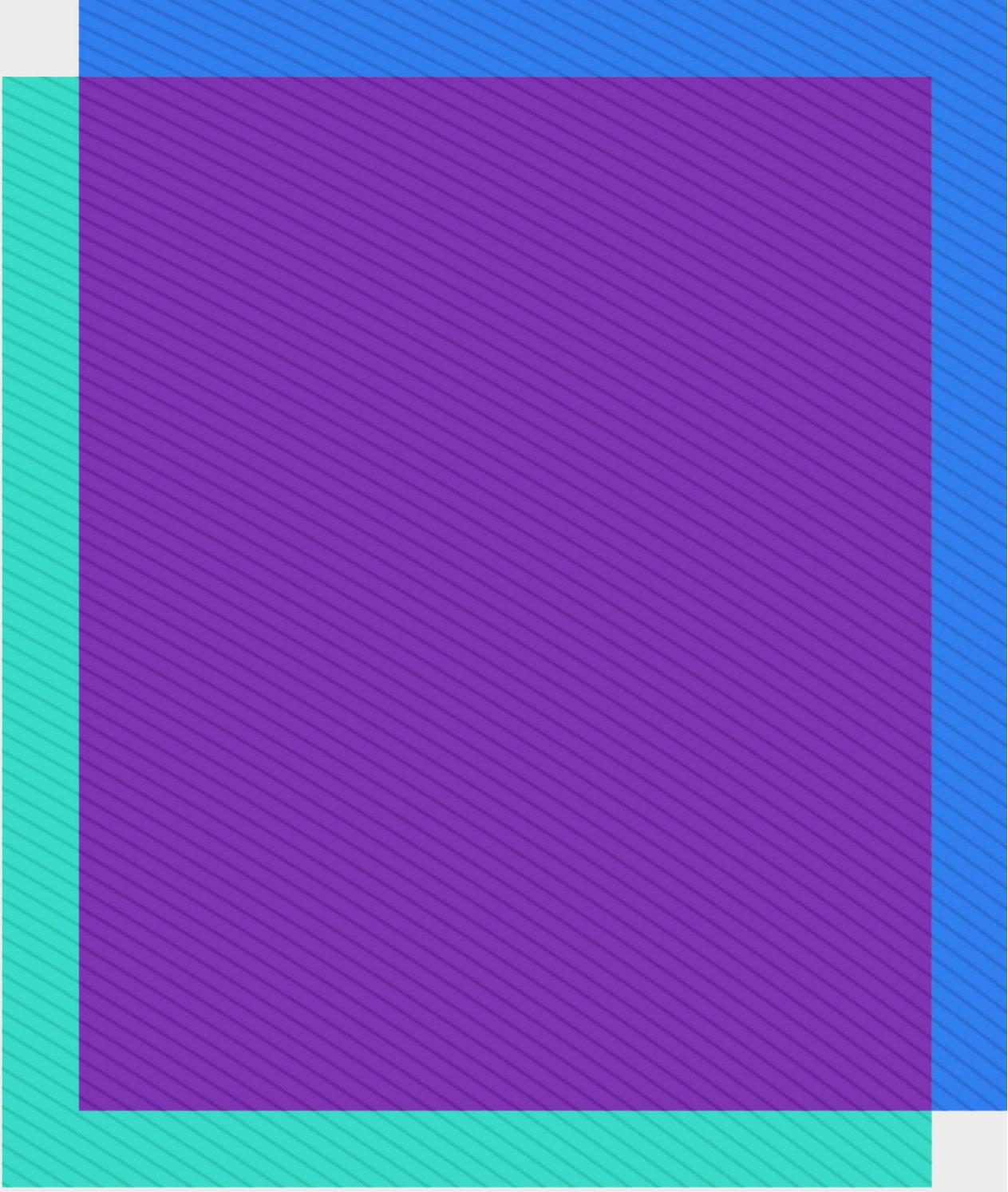
Hvis dokumentet ikke kan underskrives digitalt, udfyldes følgende:

Dato

Navn

Titel

Underskrift



WTW (NASDAQ: WTW) leverer datadrevne, videnbaserede løsninger med fokus på mennesker, risiko og kapital. Vi kan med vores globale udsyn og lokale ekspertise i 140 lande være med til at skærpe jeres strategi, styrke organisationens robusthed, øge medarbejdernes engagement og optimere resultaterne. Vi står helt på jeres side, afdækker nye muligheder for vedvarende succes – og skaber perspektiv, der bevæger dig.

wtwco.com