

Anmeldelsesblanket til erstatnings- og forsikringskader hos Hovedstadens Beredskab

Udfyld skemaet så udførligt som muligt og gem det.

Send det til os via digital post (link på vores hjemmeside) og vedhæft anmeldelsen og evt. foto dokumentation m.m. som fil.

KONTAKTOPLYSNINGER

Fulde navn	
Personnummer	
Adresse	
Postnummer	
Bynavn	
E-mail	
Telefonnummer	

BESKRIV DIN SKADE

Dato for skaden	
Evt. tidspunkt for skaden	
Skadesadressen	
Postnummer	
Bynavn	

BESKRIV DIN SKADE - FORTSÆTTELSE

<p>Skadetype. Hvad er der sket skade på?</p> <p>(F.eks. personskade, ulykke, brand, sygdom, ting eller motorkøretøj. Oplys venligst mærke, reg. nr. ved bil, årgang m.m.)</p>	
<p>Er der vidner til skaden?</p> <p>(Hvis ja, oplys hvem og evt. tlf. nr.)</p>	
<p>Beskrivelse af skaden</p> <p>(Beskriv så detaljeret som muligt og vedlæg gerne fotos, tegninger osv.)</p>	
<p>Andet relevant</p> <p>(Hvis der er andet relevant, vi bør vide, bedes det angives her.)</p>	

DIT FORSIKRINGSSKAB

<p>Er skaden anmeldt til dit forsikringsselskab?</p> <p>(Hvis ja, oplys hvilket selskab.)</p>	
<p>Police nr.:</p>	
<p>Journalnummer:</p>	