



## Skadeanmeldelse – Ansvarsskade

Skadelidtes navn	
Adresse	
Tlf. nr.	
Mail	

### De nærmere omstændigheder ved skaden:

Skadedato og tidspunkt	
Hvor skete skaden: (F.eks. ud for et husnr.)	
Beskriv skadesforløb :	
Hvad er der sket skade på?	
Fremsættes der krav ? (Hvis ja, skriv hvad der sættes krav om + beløb)	
Er der vidner til skaden ? ( Hvis ja, opgiv navn, adresse evt. telefonnr. )	

Skadeanmeldelse sendes til :

Forsikringsenheden Faxe / Stevns, Frederiksgade 9, 4690 Haslev

eller pr. mail til [forsikringsenheden@stevns.dk](mailto:forsikringsenheden@stevns.dk) eller

[forsikringsenheden@faxekommune.dk](mailto:forsikringsenheden@faxekommune.dk)

Medsend gerne billedokumentation.