|  |  |
| --- | --- |
|  | Dato |
| Forsikringsenheden  E-mail: [fe@km.dk](mailto:fe@km.dk)  Tel. 7020 1991, man.-tors. kl. 10-15, fre. kl. 10-14. |  |
| Sognekode: |
| Menighedsrådets CVR nr.: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Stift:Provsti: **Sogn:** | Kirke/menighedsråd og kontaktperson: | Telefonnummer og træffetid |
| Virksomhedens/menighedsrådets adresse: | Bygningens art (kirkebygning, præstegård, menighedshuse, sekundære bygninger f.eks. graverfaciliteter) eller andet |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Beskrivelse af skaden** | Skadested (m. adresse): | Skadedato: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skadens art** |  |  |  |  |
|  | | | |
|  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Skadeårsag:  **(**Hvordan skete skaden?**)** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hvilke genstande er beskadigede:**  *(udfyld evt. et excel-ark og send ind sammen med anmeldelsen)* | Art: | Anskaffelsesår: | Pris på købstidspunktet: | Genanskaffelsespris:  (pris for tilsvarende i dag) | Udgift til evt. reparation:  (faktisk eller forventet) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bygning | Er ejendommen: | | Ved entrepriseskade. Skade vedrører: | | |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ved tyveri/indbrud | Var lokalet aflåst? | | Synlige tegn på indbrud? | | | Hvis ja, hvilke: |
|  |  |  |  | |  |
| Er skaden anmeldt til politiet? | | Hvis ja, hvilken station? | | Kvittering for anmeldelse *skal* vedlægges/eftersendes. | |
|  |  |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Eventuelle**  **følgeudgifter** | Faktiske eller forventede følgeudgifter i alt: | | |
| Er der en kendt skadevolder, og hvis ja oplyses navn, adresse, selskab og policenr./reg.nr. | |  |  |