



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 eller forsikringsenheden@faxekommune.dk
Medsend gerne billeddokumentation.

Kvittering på din anmeldelse sendes til E-boks.