

## Ansvar

### 1 Kunde informationer

Policenummer

Skadenummer

Forsikringstager

Telefon

Fax

Gade

Postnummer og by

CVR nr./Cpr nr.

Momsregistreret

Ja

Nej

Bankkonto/girokonto

Kontaktperson

Telefon

Mobiltelefon

E-mail

### 2 Skadelidte

Navn

Telefon hjem/mobil

Telefon arbejde

Gade

Postnummer og by

Cpr. Nr./CVR nr.

Momsregistreret

Ja

Nej

Bankkonto/girokonto

E-mail



#### 4 Skal kun besvares ved personskade

Skete uheldet i forbindelse med arbejde eller ved transport til og fra arbejde?

Nej Ja

Hvis ja, navn på skadelidtes arbejdsgiver

Hvori består skaden?

#### 5 Skal kun besvares ved tingskade

Hvilke ting er beskadiget, og hvori består skaden?

Harde I/skadevolderen det skadede til behandling/bearbejdning, lån/leje/opbevaring/benyttelse eller befordring?

Er det beskadiget forsikret? Ja Nej

Forsikringselskab og policenummer

I må som forsikringstager under ingen omstændigheder anerkende erstatningspligten.

Såfremt I modtager en stævning på grund af skaden, skal vi straks underrettes herom.

#### 6 Erstatningsansvar (Skal altid udfyldes)

Hvis vi vurderer, at I er erstatningsansvarlige, kan I så acceptere, at vi betaler modpartens krav og efterfølgende opkræver jer selvrisikoen

Ja Nej

#### 7 Underskrift

By

Dato

Stilling

Navn (gerne med blokbogstaver)

Forsikringstagers underskrift og stempel

Hvis I modtager et erstatningskrav husk venligst:

**Undersøg om der er tegnet forsikring for det skadede i andet selskab.** Hvis der er tegnet tingsforsikring for det skadede, skal skaden anmeldes dertil, idet tingsforsikringen går forud for jeres ansvarsforsikring.

**Skade som I har forvoldt, skal altid anmeldes til os,** også selv om skaden er dækket af en tingsforsikring. I vil måske senere modtage et krav fra skadelidte vedrørende hans selvrisko.

**Anerkend ikke erstatningspligten for en skade der er sket, og som kan blive dækket af jeres ansvarsforsikring.** Hvis I har forsikringsdækning, vil vi undersøge, om I er ansvarlige for skaden.

**Husk at dokumentere, hvad der er sket.** Beskriv hændelsesforløbet i detaljer og noter navne, telefonnumre m.m. fra personer, der kan vidne om hændelsesforløbet. Hvis det er muligt tag foto, og gem altid genstande, der kan vise, hvad der forårsagede skaden.

Hvis I modtager et erstatningskrav fra en som I har indgået kontrakt med, så send venligst kontrakten til os. Det er vigtigt, at vi læser kontrakten, før vi kan tage stilling til, om I er ansvarlige for skaden.

*Because change happenz™*

Zurich Denmark, filial af Zurich Insurance plc, Irland  
Reg.no. 31184606, reg.in Danish Branch Office Register,  
Arne Jacobsens Allé 13, 1 sal  
DK-2300 KØBENHAVN S  
Telephone +45 3246 6600

Zurich Insurance plc  
a public limited company incorporated in the Republic of Ireland  
Registered office: Zurich House, Ballsbridge Park, Dublin 4, Ireland  
Reg. no. 13460 in the Corporate Registration Office, Ireland



**ZURICH®**