



SKADEANMELDELSE TANDSKADER

Police-/skadenummer 882-3.000.001.798 CS	Personnummer/skadelidte
--	-------------------------

Udfyldes af forsikringstager

Skadelidte		
Stilling	Telefon privat	
Navn	Telefon privat	
Adresse	Postnr.	By
E-mail:	Foretrækker du kommunikation om skaden på Mail <input type="checkbox"/> Pr. alm post <input type="checkbox"/>	

Ulykkestilfælde

Hvor skete ulykken – sted?	Hvornår skete ulykken – dato?	Klokkeslet
Skete ulykkestilfældet i din fritid <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	I andres tjeneste <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvori bestod beskadigelsen?

Skadeårsag bedes besvaret med en klar beskrivelse af de omstændigheder, der fremkaldte skaden. Ved færdselsuheld bedes rids indtegnet eller vedlagt

Er der optaget politirapport <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvilken politistation
Var du fuldstændig rask ved ulykkestilfældets indtræden <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvis nej – hvad fejlede du

Vedr. børn: Hvis skaden er sket i skolen eller på vej til og derfra, bedes skolens navn og adresse oplyst

Har du ulykkesforsikring i andre selskaber <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvilke? – selskab og policenr. bedes oplyst		
Med hvilken sum?	Er du medlem af Danmark? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Medlems. Og gruppenr.	Er skaden anmeldt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Fuldmagt/samtykkeerklæring

Jeg giver hermed Tryg fuldmagt /samtykke til at udveksle nødvendige helbredsoplysninger og andre relevante oplysninger om mig til brug for anerkendelse, vurdering og fastsættelse af erstatning i forbindelse med min personskade efter uheldet.

Dette kan ske med andre forsikringsselskaber, pensionskasser, læger, lægelige institutioner, tandlæger, Arbejdsskadestyrelsen eller andre offentlige og kommunale institutioner.

Udbetaling

Erstatning ønskes overført til bankkonto

Ja, angiv reg.nr. og kontonr.

Underskrift

Sted	Dato	Underskrift
------	------	-------------