

DANSK GOLF UNION – Kollektiv ansvarsforsikring for golfspillere i medlemsklubberne
SKADEANMELDELSE

Skadenummer

Sikrede Golfklub

Navn

Himmerland Golf Klub

Adresse

Lars Larsens Vej 1, Gatten

Postnummer

9640

By

Farsø

Kontaktperson

Maria Fjelstrup Kallesø

E-mail

golfklub@himmerland.eu

Telefonnummer

5163 1978

Skadevolder - den der har forvoldt skaden

Navn

Telefonnummer dag

Adresse

Fødselsdato

Postnummer

By

Skaden blev forvoldt i forbindelse med spil på nedennævnte golfklubs anlæg.

Er golfklubben medlem af DGU?

Navn på golfklub: **Himmerland Golf Klub**

Ja/Nej: **Ja**

Skadelidte – den der har været udsat for skaden

Skadelidtes navn

Telefonnummer dag

Adresse

E-mail

Postnummer

By

CPR-nummer

Er skadelidte ansat hos jer?

Momsregistreret?

Bankkontonummer inkl. reg.nr.

Ja

Nej

Ja

Nej

Oplysninger om skaden

Hvor skete skaden?

Adresse

Postnr.

By

Hvornår skete skaden?

Den:

Kl. (0-24)

Hvordan og hvorfor skete skaden?

Eventuel tegning til forklaring

Hvem er efter jeres mening skyld i skaden?

Hvorfor?

Er der foretaget politianmeldelse? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvis ja – stationens navn	Dato for politianmeldelse
--	---------------------------	---------------------------

Er det skadede forsikret i et andet selskab? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvis ja – selskab	Policenummer
--	-------------------	--------------

Er uheldet anmeldt til det pågældende selskab?

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvis nej, bedes skaden anmeldt til selskabet.
--	---

Havde skadevolderen det skadede til:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Lån/leje/opbevaring/benyttelse eller befordring
--------------------------	--

Skadevolderens privatansvarsforsikring

Har skadevolder (golfspilleren) tegnet en privatansvarsforsikring?

Hvis ja, i hvilket forsikringselskab?

Policenummer?	
---------------	--

Specifikation af det beskadigede og oplysninger til beregning af erstatning

Beskadigede genstande (art, mærke, type)	Er genstanden købt brugt anfør et "B"	Anskaffelsestidspunkt og- pris			Pris på ny tilsvarende ting	Skadelidtes erstatningskrav
		År	Måned	Pris		

For at fremme behandlingen af skaden beder vi jer om muligt, medsende dokumentation i form af kvitteringer/regninger for det beskadigede. Vi beder jer skrive policenummer på hvert bilag.

Det beskadigede skal gemmes til Tryg har taget stilling til erstatningspligten.

Har skadelidte rejst et erstatningskrav overfor jer?

<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej	Hvis ja – hvornår? Hvis kravet er rejst skriftligt, beder vi jer vedlægge kopi.
---	---

Har I noget at indvende mod kravet?

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvis ja – hvorfor?
--	--------------------

Hvem skal eventuel erstatning udbetales til?

Underskrift

Jeg erklærer, at min besvarelse er i overensstemmelse med de faktiske forhold, og at intet af betydning for sagen er fortiet. Tryg har min tilladelse til at udveksle oplysninger og dokumentation med andre forsikringselskaber.

Dato	Skadevolders underskrift (ved ukendt skadevolder underskriver golfklubbens forretningsansvarlige)
------	---