

E/F Øresund Strandpark, Etape 1
v/ Povl Bay Beenfeldt
Øresund Parkvej 3 3. tv.
2300 København S



Frederiksberg, 12. december 2012
Kundenummer 108-301

Direkte telefon +45 39 46 64 69
npe@deas.dk

I får hermed Jeres nye forsikringscertifikat for 2013.

Hvad gør I, hvis I får en skade?

Mindre bygningsskader under 25.000 kr.

Når foreningen har en mindre bygningsskade under 25.000 kr., anmelder I skaden skriftligt til DEAS A/S. I skal derfor **ikke** selv iværksætte udbedring eller rekvirere håndværker på skader, men derimod altid kontakte Ninna, dog skal I som altid skadebegrænse.

Telefon nr. til Ninna Pedersen er 39 46 64 69, mail codan@deas.dk
Telefon nr. til Helle Leth Lillelund 39 46 64 89, mail codan@deas.dk

Større eller komplicerede skader

Disse skader behandles af Codans faste taksator- og sagsbehandlerkorps, og skal anmeldes til DEAS A/S i lighed med andre skader under 25.000 kr.

Alle skader skal anmeldes skriftligt, undtagen glasskader.

Glasskader hos foreninger med glasskadedækning

Har I glasskadedækning og får I en glasskade, bedes I kontakte Glarmestrenes Døgnvagt direkte på tlf. 70 100 100 og aftale udbedring direkte med firmaet.

Uden for normal åbningstid har du fortsat mulighed for at kontakte Codan døgnskade-service, akut skadehjælp 24 timer i døgnet på tlf. nr. 33 55 55 55.

Såfremt I ikke har de almindelige samt de særlige forsikringsbetingelser, kan de rekvireres hos Ninna Petersen, DEAS A/S.

Venlig hilsen

Ninna Petersen
regnskabsassistent
Foreninger



E/F Øresund Strandpark etape I

Øresund parkvej 1-6, 2300 København K

Forsikringscertifikat 6634078906 / 108 301

Ejendomsforsikring

Vi skal hermed bekræfte, at ejendomsforsikring er i Codan Forsikring med dækninger pr. de anførte datoer.

Dækningsadresse: Øresund parkvej 1-6, 2300 København K

Forsikret areal: 7899

Opførelse sår: 2003

Matr. Nr.: 4497

Bemærkninger / forbehold:

Forsikringens omfang Obligatorisk dækning: Dækning 01.01.2013

Bygningsbrand	Ja
Kortslutning	Ja
Restværdi	Ja
Anden bygningsskade	Ja
Udsmykning	Ja
Huslejetab	Ja
Husejeransvar	Ja
Ansvar (beboerarbejde)	Ja
Ansvar (bestyrelse)	Ja
Ansvar (vasketøj)	Ja
Ansvar (arb. Maskiner)	Ja
Nøgledækning	Ja
Dørspængning	Ja
Oprydning og jordskade	Ja
Løsure for 300.000 kr.	Ja
Bestyrelsesansvar	Ja
Retshjælp	Ja
Genhusning/opmagasin.	Ja

Valgfri dækninger:

Rørskade og Stikledning	Ja
Glas	Ja
Sanitet	Ja
Svamp- og insektskade	Ja
Arbejdsskade	Nej
Valgfri selvrisko præmie incl. 15 % administrationsgebyr til DEAS A/S	Kr. 5000
Stempel	Kr. 50.988
Stormflodsbidrag	Kr. 55,50
	Kr. 30

Police nr. 663 3618346 i Codan Forsikring er det juridiske grundlag for dækningerne.
Generelle selvrisko – henvises til forsikringsbetingelser.



Skadeanmeldelse

Bygnings- og løsøreforsikring

Policenr. **6634078906** Skadenr. Ejendoms nr. **108 301**

Skadedato Skadeadresse

☐	1.	Brand	☐	5.	Vand	☐	9.	Påkørsel
☐	2.	Lynnedslag	☐	6.	Frostsprængning	☐	10.	Glas/Sanitet
☐	3.	Kortslutning	☐	7.	Rørskade	☐	11.	Svamp/insekt
☐	4.	Storm	☐	8.	Indbrudstyveri	☐	12.	Pludselig skade (selvr. 5.000)

Oplysninger om skaden

Hvordan skete skaden ?

Skadens omfang (hvad er der sket skade på og hvad skønnes udbedring at koste):

Genstand Reparator Overslag

Diverse (skal ALTID udfyldes):

Er skaden anmeldt til politi		Er samtlige regninger vedlagt ?		Kan skaden afsluttes ?	
☐ Ja	☐ Nej	☐ Ja	☐ Nej	☐ Ja	☐ Nej
Erstatning skal udbetales til: sæt X		Ansvarlig skadevolder, forsikringsselskab, policenr.			
☐ Ja ☐ Nej		x DEAS			

Kontaktperson

Kontaktperson

Telefonnr. Træffetid

Underskrift

Dato	Underskrift/stempel

Skadeanmeldelse



Husejeransvar

Bemærk: til sagens behandling kan det være nødvendigt at indhente yderligere oplysninger fra Dem/skadelidte

Policenr 6634078906		Ejendoms nr. 108 301	
Skadedato	Skadeadresse		
Skadelidte			
Navn	Stilling	Telefonnr.	
Adresse	Postnr.	By	
Beskrivelse af skadetilfældet			
Hvilke erstatningskrav har skadelidte rejst mod Dem ?			
Er skaden opgjort vedlægges skadelidtes skriftlige dokumentation			
Hvem skal evt. erstatning udbetales til ?		DEAS	Skadelidte
Deres kommentarer til skadetilfældet			
Mener De selv, at De er ansvarlig for skaden ? / Finder De skadelidtes krav rimeligt ?			
Underskrift			
Dato	Underskrift/stempel		