

Forhandler

humac
Vesterbrogade 12
DK-1620 København

(udfyldes af Humac) Modtaget af	(udfyldes af Humac) Lokation
------------------------------------	---------------------------------

SKADESANMELDELSE

KUNDE/SKADELIDTE

Navn / Firma (Att.)		Reparations nr.
Adresse		Post nr. & By
Mobiltelefon	Fastnettelefon	E-mail
Hardware Fakturanr.		Hardware Købsdato og købspris incl moms
Forsikring Fakturanr.		Forsikring Købsdato

SKADEN

Skadedato	Skadessted	Tyveri (Gælder kun Allrisk købt før 01.02.2010)
Detaljeret hændelsesforløb / Fejlbeskrivelse		
Er udstyret forsikret i et andet selskab?	Hvis ja, hvilket ?	Policenr.

BESKADIGET UDSTYR

Fabrikat & Model	Serienummer

For rigtigheden af ovenstående oplysninger kvitteres nedenfor

den / 20__ : _____

Husk at vedlægge kopi af faktura