



## SKADEANMELDELSE

Branden opstod	klokken	Omtrentligt brændt areal:	ha.
Ejers navn og adresse:		Telefon:	
		CVR:	
Anmelder/skovbrugskonsulent:		Telefon:	
Plantagens navn:		Police nr:	
Er politirapport optaget? Ja <input type="checkbox"/> / Nej <input type="checkbox"/>		Matrikelnummer:	
Politikreds:			
Rapport nr:			
Brandårsag:			
<p><b>Bemærk:</b> Opmærksomheden henledes på at Dansk Plantageforsikring <b>ikke</b> dækker skader, der er dækket af Miljøministeriet i henhold til aftalen af 1./1. 1994 med Dansk Skovforening m.fl. om en godtgørelsesordning for bl.a. brandskader forårsaget af publikum jfr. §3 stk. 1 i selskabets forsikringsbetingelser. Anmeldelsen skal ske til Miljøministeriet senest 4 uger efter at skaden er opdaget.</p> <p>Ønsker du at give Dansk Plantageforsikring fuldmagt til at indsende anmeldelsen til Miljøministeriet? Ja <input type="checkbox"/> / Nej <input type="checkbox"/></p>			
Dato:		Underskrift: _____	
<b>Udfyldes af Dansk Plantageforsikring.</b>			
Anmeldelse modtaget den		Journal nr:	
Forsikringen omfatter genplantningsforsikring med Areal.		ha.	
Træværdiforsikring	Ja <input type="checkbox"/> / Nej <input type="checkbox"/>		
Tillæg Juletræ/pyntegrønt	Ja <input type="checkbox"/> / Nej <input type="checkbox"/>		