



## REKVISITION AF POLICE/TILBUD PÅ ENTREPRISEFORSIKRING

(udfyldes med blokbogstaver)

Navn: \_\_\_\_\_ Byggeadresse: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_ Postnr./by: \_\_\_\_\_  
Postnr./by \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Dato for udfyldelse af skema: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

Momsregistreret: Ja \_\_ Nej \_\_ Deltager forsikringstager som selv- eller medbygger : Ja \_\_ Nej \_\_

**Entreprisebeskrivelse** (hvad foretages og hvordan - foretages der indgreb i bærende konstruktioner).

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ved **tagrenovering** ønskes det oplyst om presenning er nødvendig? \_\_\_\_\_ i givet fald, areal \_\_\_\_\_m<sup>2</sup> og hvor længe \_\_\_\_\_

### Byggeperiode

Fra den \_\_\_\_\_ til den \_\_\_\_\_ Max 12 mdr. periode.

Udover byggeperioden dækker forsikringen automatisk 12 mdr. afhjælpningsperiode for det enkelte byggeri.

### Dækningsomfang (sæt x og summer)

\_\_\_\_\_ **All-Risks**  
Totalentreprisenum ekskl. grund kr. \_\_\_\_\_  
Bygherreleverance kr. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **Bestående bygning** (førsterisiko)  
værest tænkelige skadeomkostning i byggeperioden  
for eksisterende bygning (individuel vurdering) kr. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **Ansvar**  
Personskade kr. 5.000.000/tingskade kr. 2.000.000

Hvem skal sikres ? Bygherre \_\_\_\_\_  
Hovedentreprenør \_\_\_\_\_  
Underentreprenører \_\_\_\_\_

**Vi anbefaler at alle forsikres, dog er entreprenører kun dækket  
hvis deres egen forsikring ikke dækker.**

### Selvrisiko

Normalt ligger selvriskoen på kr. 7.500

Ønskes højere selvrisiko \_\_\_\_\_ hvis ja hvilken selvrisiko ønskes kr. \_\_\_\_\_

### Policeudstedelse - Forsikringsbetingelser dbw 11-94 er gældende.

Police bedes udstedt \_\_\_\_\_ Tilbud ønskes \_\_\_\_\_



**Man skal være opmærksom på om nedennævnte skal foretages:**

**Skal der piloteres?**

Hvis ja - indsendes pæleplan og geoteknisk rapport

Der ønskes oplyst	Antal pæle	_____
	Pælenes længde	_____
	Pælenes dimension	_____

**Skal der etableres spunsvæg?**

Hvis ja - indsendes planskitse, hvor vægge er indtegnet

Der ønskes oplyst	Materiale	_____
	Metode (ramning/vibration)	_____
	Væglængde	_____
	Fjernes spunsen efter endt arbejde (metode)	_____

**Skal der grundvandssænkes?**

Hvis ja - indsendes geoteknisk rapport

Der ønskes oplyst	hvor meget vandspejlet sænkes	_____
	Hvor længe	_____
	Skal der udføres permanent dræning (metode)	_____
	Vil der opstå permanent lokal grundvandssænkning	_____

**Skal der undermures?**

Hvis ja - indsendes nøjagtig beskrivelse af hvilke bygningsdele, der undermures, undermuringsform, undermuringsdybde o.s.v.

Der ønskes oplyst max. \_\_\_\_ meter på sektioner som arbejdet udføres i

Ønskes arbejdsskade? Ja \_\_\_\_ Nej \_\_\_\_ (Hvis ja, indhentes pris og særskilt skema fremsendes)

**Der kan blive stillet yderligere spørgsmål i enkelte sager.**

\_\_\_\_\_  
Forsikringstagers underskrift

Klub/Afdeling \_\_\_\_\_ Ansattes navn \_\_\_\_\_  
(Blok bogstaver) (Blok bogstaver)