



Offertförfrågan - Sveriges Bowlinghallars Förbunds Företagsförsäkring

Företagets namn: _____

Organisationsnummer: _____

Adress: _____

Postnummer: _____

Postadress: _____

Kontaktperson: _____

Telefonnummer dagtid: _____

E-post: _____

Antal banor: _____ st ☐ Trä ☐ Laminat

Omsättning: _____

Varav omsättning restaurang: _____

Med restaurang avses verksamhet med lagad mat alternativt försäljning av vin, öl och/eller sprit

Önskad grundsjälvrisk: 0,2 bb ☐ 0,5 bb ☐ 1,0 bb*

Är banorna arrenderade? | | Ja | | Nej

Övrig information:

**Prisbasbeloppet för 2014 är 44 400 kr*

Nuvarande försäkring

Försäkringsgivare: _____

Årspremie: _____

Förfallodag: _____

Har ni haft några skador de senaste tre åren? Vad för typ av skada?
