

☐	Inbrott	☐	Rån, överfall	☐	Allriskskada	☐	Brandskada	☐	Maskinskada	☐	Annan skada
☐	Stöld	☐	Väskryckning			☐	Vattenskada				

Försäkringstagare

Namn		Försäkringsnummer
Utdelningsadress		Personnummer/Organisationsnummer
Postnummer	Ort	Bankgiro/Postgiro
Telefon dagtid (även riktnr)	Telefon övrig tid (även riktnr)	Bankkonto (även clearingnummer)
E-postadress		

Allmänna uppgifter

Den skadade/förlorade egendomen ägs av		Folkbokförd hos försäkringstagaren
☐ Försäkringstagaren	☐ Annan person	☐ Ja ☐ Nej
Ägarens namn (om annan än försäkringstagaren)		Personnummer/Organisationsnummer
Utdelningsadress, postnummer och ort		Telefon dagtid (även riktnr)
Till vem ska ersättning lämnas?	Bankgiro/Postgiro/Bankkonto	
Har någon i familjen hemförsäkring genom sitt fackförbund?	☐ Nej ☐ Ja	Om ja, ange fackförbund
Är egendomen även försäkrad i annat bolag?	☐ Nej ☐ Ja	Om ja, ange bolag
		Försäkringsnummer

Skadedatum och skadeplats

Skadedatum		Skadeplats			
		☐ Bostad	☐ Vind	☐ Källare	☐ Annan plats:
☐ Reg.nr	Försäkringsbolag				
☐ Bil					

Skadehändelse

Redogör noggrant för hur skadan gick till (Nödvändigt för att ärendet ska kunna behandlas)

Gärningsmannen	Gripen av polis? ☐ Nej ☐ Ja	Om ja, var? ☐ Nej ☐ Ja	Är gärningsmannen känd? ☐ Nej ☐ Ja
Uppstod personskador?	☐ Nej ☐ Ja	Skada	
Har läkare sökts? (Bifoga intyg!)	☐ Nej ☐ Ja	Vilken läkare/vilket sjukhus?	

Beskriv skadorna		
Beräknad reparationskostnad kr	Om reparatör har kontaktats, ange namn	Telefon (även riktnr)

[illegible]

Alla uppgifter i denna skadeanmälan (avser samtliga ifyllda sidor samt eventuella bilagor) är sanningsenliga. Jag förbinder mig att omedelbart underrätta bolaget om egendomen kommer tillrätta.		
Ort och datum	Försäkringstagarens namnteckning	Medförsäkrads namnteckning