

**Skadeanmälan – Dubbelboendeförsäkring**

Uppgifter om samtliga försäkringstagare		
Försäkrades namn		
Utdelningsadress		
Postnr och ort		
e-post adress		Telefon
Mobil		
Din bank	Clearingnr	Kontonr <i>att använda vid skadeutbetalning</i>
Kontoinnehavare		

Bostad som skadeanmälan avser, alt 1 gäller bostadsrätt, alt 2 gäller fastighet			
Alt 1	Bostadsrätt / lgh.nr	Adress	Postnr och ort
Alt 2	Fastighetsbeteckning	Adress	Postnr och ort

Med skadeanmälan bifogas		
1. Kopia på ert försäkringscertifikat för Bytaboendeförsäkring		
2. Kopia på köpekontrakt eller motsvarande gällande ert nya boende		
3. Bekräftelse från er mäklare att ert gamla boende ej är sålt.		
4. Specifikationer av dina ränte- och driftskostnader inkl kopia på fakturor, kvitton o dyl.		
Ange vilken kostnad underlaget avser	Ange månadskostnad	Bilaga nr:
.....	..... kronor	.....
.....	..... kronor	.....
.....	..... kronor	.....
.....	..... kronor	.....
.....	..... kronor	.....
.....	..... kronor	.....
.....	..... kronor	.....
.....	..... kronor	.....
.....	..... kronor	.....

Härmed bekräftas uppgifterna ovan
Ort och datum Samtliga försäkrades underskrifter

Ort och datum

Utbetalning sker då mäklaren bekräftat till Chubb att det tidigare boendet ej sålts

**Skadeanmälan inkl. alla bilagor ska skickas snarast möjligt till : Chubb Insurance Company of Europe SE
Jakobsbergsgatan 7
111 44 Stockholm**

**Telefon 08-545 01 210
E-post: saljaransvar@chubb.com**

Bytaboendeförsäkring vers 081117

Registered Office: 106 Fenchurch Street, London, EC3M 5NB, United Kingdom.

A European company incorporated in England & Wales, registered under the company number SE13. Authorised by the Financial Services Authority. Swedish registered branch: Jakobsbergsgatan 7, 111 44 Stockholm Sweden. Org nummer 516405-1533