



Skadeanmälan - Egendom

Brand- Storm- Glas- Inbrotts- Vattenlednings- Maskinskada Övrigt

Uppgifter om försäkring/försäkringstagare

Försäkrings nr			
Försäkringstagarens namn			
Kontaktperson namn			
e-post adress		Telefon	Fax
Organisations nr		Redovisningsskyldig för moms <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Utdelningsadress		Postgiro/Bankgiro vid skadeutbetalning	
Besöksadress			
Postnummer och ort			

Skadeställe

Gata och nr	Kvartersbeteckning	Ort	Land
-------------	--------------------	-----	------

Uppgifter om skadan

När inträffade skadan? år mån dag kl.	Var? (lokal, lägenhet etc)
Hur uppkom skadan? (Beskriv noga händelseförloppet och angiv t ex brandorsak, inbrottsmetod osv)	
Anses någon bära skuld till skadan? I sådana fall vem? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Har skadan polisanmälts? (Vid stöldskada skall polisintyg alltid bifogas denna anmälan) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Berörs andra försäkringar av denna skada och i så fall vilka?	
Var objekten leasade egendom <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Leasinggivarens namn
Leasinggivarens försäkringsbolag	Försäkringsnummer

Specifikation av skadad egendom

Föremål (Fabrikat, typ) <i>Bifoga alltid inköpshandlingar</i>	Inköps- år	Inköpspris kr	Värde kr		Ersättningsanspråk Kr
			före skadan	efter skadan	
<i>Summa kr:</i>					

Byggnad

Specificera skadorna	Beräknad reparationskostnad kr
<i>Summa kr:</i>	

Underskrift

Datum	Försäkringstagarens namn	Namnförtydligande
200...-.....-.....		