



Skadeanmälan – Ansvar

- Allmänt ansvar Produktansvar Återkallelse Ren förmögenhetsskada Övrigt

Uppgifter om försäkring/försäkringstagare

Försäkrings nr

Försäkringstagarens namn

Kontaktperson namn

e-postadress

Telefon

Fax

Organisations nr

Utdelningsadress

Besöksadress

Postnummer och ort

Skadelidande

Namn

Person-/Organisationsnummer

Telefon

Kontaktperson

Gata och nr

Ort

Land

Uppgifter om skadan

Var inträffade skadan

Ort

Land

När inträffade skadan?

år

mån

dag

När riktades krav på ersättning för första gången mot er?

Hur uppkom skadan? (Beskriv noga händelseförloppet)

