

SKADEANMÄLAN Egendom

Försäkringsnr:

Skadenr:

AVSEENDE

Byggnad
Innehåll/lösöre

Brand
Inbrott

Vattenledning
Maskin

Naturfenomen
Övrigt

FÖRSÄKRINGSTAGARE

Namn		Organisationsnummer
Utdelningsadress		
Postnummer	Postort	Redovisningsskyldig för moms? Ja Nej
Kontaktperson		Telefonnummer
Email		

NÄR OCH VAR INTRÄFFADE SKADAN

När inträffade skadan? Datum och klockslag	När upptäcktes skadan? Datum och klockslag	
Var inträffade skadan? Gatuadress		
Fastighetsbeteckning	Ort	Kvarter / tomt
I vilket utrymme inträffade skadan? (Beskriv så precist som möjligt, t.ex. "Skolbiblioteket på andra våningen")		

UPPGIFTER OM SKADAN

Vad har orsakat skadan? (Händelseförlopp, brandorsak, inbrottsmetod, etc.)
Beskriv skadans omfattning och andra relevanta omständigheter

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

Anser ni att någon annan är ansvarig för skadan? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej	Ca 'UËUb[Y'bu b'cW 'H'Yzbbi a a Yf
Har polisundersökning skett? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej	(Inbrott och stöld skall alltid polisanmälas och intyg bifogas till denna anmälan)
Omfattas skadan även av annan försäkring? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej	Försäkringsbolag och -nummer
Var objekten leasade egendom? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej	Leasinggivarens namn
Leasinggivarens försäkringsbolag	Försäkringsnummer
Har eller kommer skadan att medföra extrakostnader, hyresförlust eller annat avbrott - Om ja, specificera <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej	

SPECIFIKATION SKADAD EGENDOM

Specifikation över skadade eller förlorade föremål och/eller byggnadsdelar

Antal	Föremål	Bygg-/inköpsår	Ursprunglig kostnad

Är ovanstående kostnader angivna exklusive moms? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej		
Ersättning utbetalas till: Bankkonto, inkl. clearingnr	Bankgiro	Plusgiro

FÖRSÄKRINGSTAGARENS UNDERSKRIFT

Härmed intygas att ovanstående uppgifter är korrekta

Ort och datum	Namnteckning
	Namnförtydligande