

# Skadeanmälan

## Företag, fastighet, lantbruk

<b>Bolagets noteringar:</b> Bolag, bolagsnr	Försäkringstagarens namn och adress
---	-------------------------------------

För ansvars-, rättsskydds- och resekador finns särskilda blanketter

Försäkringsnr	Skadenr (fylls i av bolaget)		
Kontaktperson	Telefonnr dagtid	Fax nr	Redovisn. skyldig för moms <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja

Skadeanmälan avser <input type="checkbox"/> Byggnad <input type="checkbox"/> Innehåll	Skadeorsak <input type="checkbox"/> Inbrott / stöld <input type="checkbox"/> Vatten <input type="checkbox"/> Brand	<input type="checkbox"/> Glas <input type="checkbox"/> Storm <input type="checkbox"/> Kyl / frys	<input type="checkbox"/> Rån <input type="checkbox"/> Allrisk <input type="checkbox"/> Övrigt
---	---	--	---

Beräknat totalt ersättningsanspråk, kr
--

Ersättning önskas till <input type="checkbox"/> Plusgiro <input type="checkbox"/> Bankgiro <input type="checkbox"/> Bankkonto	Nummer (inkl. clearingnr)
--	---------------------------

När inträffade skadan? Datum och klockslag	När upptäcktes skadan? Datum och klockslag
--	--

Var inträffade skadan? Adress och ort
---------------------------------------

Har skadan besiktigats av försäkringsbolaget? <input type="checkbox"/> Ja, av <input type="checkbox"/> Nej
---

### **Inbrott / stöld (polis-anmälan och ev. förekommande gods-förteckning skall bifogas)**

I vilket utrymme inträffade skadan?
-------------------------------------

Hur tog sig gärningsmannen /-männen in och ut ur lokalen?
---

Var samtliga ytterdörrar låsta? <input type="checkbox"/> Ja, typ av lås: <input type="checkbox"/> Nej
--

Var lokalen skyddad med larm? <input type="checkbox"/> Ja, typ av larm: <input type="checkbox"/> Nej
---

Finns det någon äverkan som visar hur gärningsmannen / -männen tog sig in i lokalen? <input type="checkbox"/> Ja, vilken: <input type="checkbox"/> Nej
---

Har polisen gjort brottsplatsundersökning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Har skador uppstått på byggnaden? <input type="checkbox"/> Ja, vilka: <input type="checkbox"/> Nej
---	--

Vem svarar för glas- och / eller byggnadsskador enligt hyreskontraktet?
---

### **Brand**

Vad är skadeorsaken?
----------------------

Beskriv omfattningen av skadan
--------------------------------

OBS! Originalen av polis-anmälan ska bifogas vid stöld, förlust, skadegörelse, rån och överfall.  
Vid skada på byggnad / installation / hushållsmaskin ska reparatörsrapport bifogas.

## Vatten

I vilket utrymme inträffade skadan?
Från vilket ledningssystem skedde utströmningen?
Vad är skadeorsaken?
Beskriv omfattningen av skadan

## Rån (polisansökan skall bifogas)

Redogörelse för omständigheterna

## Glas, Storm, Kyl / Frys, Annan skada

Vad är skadeorsaken?
Beskriv omfattningen av skadan - Uppge glasstorlek vid glasskada

## Allrisk

<input type="checkbox"/> Lantbruk	<input type="checkbox"/> Företag	<input type="checkbox"/> Arbetsområde	<input type="checkbox"/> Fastighet
Vad är skadat?			
Beskriv omfattningen av skadan			
Vad är orsaken? Bifoga reparatörsrapport			

## Ersättningsanspråk

<b>Spara alltid skadad egendom för eventuell besiktning.</b> Om den skadade eller stulna egendomen tillhör annan än försäkringstagaren skall ägaren anges för respektive föremål. Annan ägare är t ex arbetstagare eller kund. Om egendomen är hyrd eller leasad enligt hyres- eller leasingkontrakt skall kontraktet bifogas skadeanmälan.	
Finns annan gällande försäkring för den skadade egendomen?	
<input type="checkbox"/> Ja, försäkringsbolag: _____	<input type="checkbox"/> Nej

### Försäkringstagare som deklarerar moms skall ange ersättningsanspråk exklusive moms

Föremål eller annat anspråk (fabrikat, modellbeteckning eller annan beskrivning)	Inköpt år	Dagens in- köpspris för nytt föremål	Beräknat dagsvärde	Anspråk		
				Nytt föremål	Reparations- kostnad	Annat anspråk
<b>Summa</b>						
Är ovan angivna ersättningsanspråk exkl. moms?						
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej						

Fortsätt på separat blad om utrymmet inte räcker till.

## Underskrift

Samtliga uppgifter i denna skadeanmälan är sanningsenliga, vilket härmed intygas. Jag förbinder mig att omedelbart underrätta bolaget om egendom / det stulna kommer tillrätta.	
Ort och datum	Försäkringstagarens underskrift
Telefonnr till uppgiftslämnaren	Namnförtydligande