

Bolagets noteringar: Bolag, bolagsnr

Försäkringstagarens namn och adress

 För ansvar-, rättsskydds- och reseskador finns särskilda blanketter

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

Skadeanmälan avser	Skadeorsak		
<input type="checkbox"/> Byggnad	<input type="checkbox"/> Inbrott/stöld	<input type="checkbox"/> Glas	<input type="checkbox"/> Rån
<input type="checkbox"/> Innehåll	<input type="checkbox"/> Vatten	<input type="checkbox"/> Storm	<input type="checkbox"/> Allrisk
	<input type="checkbox"/> Brand	<input type="checkbox"/> Kyl/frys	<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?
 Ja, av Nej

 Inbrott/Stöld (polisanmälan och ev. förekommande godsförteckning skall bifogas)

I vilket utrymme inträffade skadan?

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


Var samtliga ytterdörrar låsta?
 Ja, typ av lås: Nej

Var lokalen skyddad med larm?
 Ja, typ av larm: Nej

Finns det någon åverkan som visar hur gärningsmannen/-männen tog sig in i lokalen?
 Ja, vilken: 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

