

Skadenummer:

Försäkringstagare		Försäkringsnummer
Namn		Personnummer
Adress		Telefon
Postnummer	Postadress	Mobil
E-post		Fax
Ersättning önskas till	Kontonummer (inkl. clearingnr)	
<input type="checkbox"/> Postgiro <input type="checkbox"/> Bankgiro <input type="checkbox"/> Bankkonto		
Uppgifter om skadefallet		
Ägare till skadad egendom		Försäkringsnummer
Var inträffade skadan?		När inträffade/upptäcktes skadan?
Är egendomen även försäkrad i annat bolag? <input type="checkbox"/> Ja, i <input type="checkbox"/> Nej		Är skadan polisanmäld? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har reparatör kontaktats? (Namn, firma och tel.) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Bedömd skadekostnad (kr)
Din egen berättelse om hur skadan gick till		

Inbrott/Stöld (polis-anmälan skall bifogas)

<input type="checkbox"/> Inbrott/Stöld	<input type="checkbox"/> Skadegörelse	<input type="checkbox"/> Cykelstöld
Var skedde inbrottet/stölden?		
<input type="checkbox"/> I bostad	<input type="checkbox"/> På vind	<input type="checkbox"/> I källare
<input type="checkbox"/> På arbetsplats	<input type="checkbox"/> Hotellrum	<input type="checkbox"/> Inom byggnad i övrigt
Var lokalen låst?		
<input type="checkbox"/> Ja, typ av lås:		<input type="checkbox"/> Nej
Dörr eller fönster synligt skadade?		
<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nej
Vid stöld ur bil: Bilen reg.nr	Bilen försäkrad i	Var fordonet parkerat för natten?
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Brand

<input type="checkbox"/> Brand	<input type="checkbox"/> Explosion	<input type="checkbox"/> Nedsotning	<input type="checkbox"/> Elektriskt fel	<input type="checkbox"/> Blixt	<input type="checkbox"/> Storm
<input type="checkbox"/> I bostaden	<input type="checkbox"/> På vind	<input type="checkbox"/> I källare	<input type="checkbox"/> Inom byggnad i övrigt	Skada på annan plats, var?	
Brandkår tillkallad?	Besiktning gjord av skorstensfejarmästare?		Största skadan orsakad av		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Eld	<input type="checkbox"/> Lukt	<input type="checkbox"/> Rök <input type="checkbox"/> Släckvatten
Vindstyrka vid storm m/sek?	Uppmätt vid	m/sek			
Beskriv omfattningen av skadan					

Vatten

<input type="checkbox"/> Läckage: Utströmning av vätska eller ånga	<input type="checkbox"/> Översvämning
Var skedde utströmningen?	
<input type="checkbox"/> Våtutrymme (bad, duschrum eller tvättstuga)	<input type="checkbox"/> Kök/toalett
<input type="checkbox"/> Källare	<input type="checkbox"/> Annat utrymme
<input type="checkbox"/> Vind	<input type="checkbox"/> Inströmning vid nederbörd
Från vilket system?	
<input type="checkbox"/> Tvättmaskin	<input type="checkbox"/> Diskmaskin
<input type="checkbox"/> Avloppssystem	<input type="checkbox"/> Oljesystem
<input type="checkbox"/> Kallvattensystem	<input type="checkbox"/> Expansionssystem
<input type="checkbox"/> Varmvattensystem	<input type="checkbox"/> Annat, vad:
<input type="checkbox"/> Värmesystem	
Vad var orsaken till läckaget?	
Vid frysskada; hur ofta hade ni tillsyn över huset?	Var huset uppvärmt?
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Var ledningssystemet tomt?
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Annan skada

Beskriv omfattningen av skadan - uppgi glasstorlek vid glasskada			
<input type="checkbox"/> Hushållsmaskin	<input type="checkbox"/> Installation	<input type="checkbox"/> Elektriska apparater	<input type="checkbox"/> System för ventilation gas eller belysning
Skadat föremål	Föremålets benämning	<input type="checkbox"/> Systemet för vatten, värme och avlopp	<input type="checkbox"/> Kulvert för nämnda system
<input type="checkbox"/> Hushållsmaskin			

Annan skada

<input type="checkbox"/> Värmepanna inkl. automatik pump och oljesystem	Fabrikat	Typ	Garanti <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Vid skada på frys; Hur länge var frysen ur funktion?	Volym	Fabrikat	Tillverkningsår

Annan skadehändelse, vad?

Allrisk

Vad är skadat?

Beskriv omfattningen av skadan

Vad är orsaken?

Rån (polisanmälan skall bifogas)

Redogörelse för omständigheterna

Överfall (polisanmälan och ev. dom skall bifogas)

Redogörelse för omständigheterna

Ersättningsanspråk vid skada på byggnad

Beskrivning av skadorna	Beräknad rep. kostnad kr

Ersättningsanspråk - skada på egen egendom (kvitto, garantier, eller annan förvärderingshandling bifogas i original)

Föremål	Vid gåva/ arv uppge givarens namn och adress	När köptes egendomen	Inköpt nytt (N) eller begagnat (B)	Vad betalade du?	Alternativ*		Anmärkning T ex egendomens skick vid skadetillfället	Kan kvitto eller garantibevis uppvisas **	Skall återköpske **
					Priset idag för NY motsv. egendom	Marknadsvärdet idag för mots. egendom			
Fabrikat/modell	Inköpsställe	År, mån.							

Underskrift	Fyll endast i ett alternativ*	Svara ja eller nej**
--------------------	-------------------------------	----------------------

Samtliga uppgifter i denna skadeanmälan är sanningsenliga, vilket här med intygas. Jag förbinder mig att omedelbart underrätta bolaget om egendom/det stulna kommer tillbaka. Underskrift ger även försäkringsbolaget fullmakt att beställa eventuell polisrapport.

Ort och datum

Underskrift	Namnförtydligande
-------------	-------------------