

Anmälan till Gefverts Musikinstrumentförsäkring

Försäkringstagare

Namn	Personnr	
Adress	E-post	
Postnr	Ort	Telefon

Ansökan avser nyteckning

Önskat startdatum Snarast

Annat / /

Avser ändring/tillägg av existerande försäkring nr

300-

Instrument 1 Aukustiskt Elektriskt

Instrumenttyp	Serienr eller kännetecken	
Fabrikat/tillverkare	Eventuellt tillverkningsår	Försäkringsbelopp/marknadsvärde
Instrumentfodral, kr:		

Instrument 2 Aukustiskt Elektriskt

Instrumenttyp	Serienr eller kännetecken	
Fabrikat/tillverkare	Eventuellt tillverkningsår	Försäkringsbelopp/marknadsvärde
Instrumentfodral, kr:		

Instrument 3 Aukustiskt Elektriskt

Instrumenttyp	Serienr eller kännetecken	
Fabrikat/tillverkare	Eventuellt tillverkningsår	Försäkringsbelopp/marknadsvärde
Instrumentfodral, kr:		

Anmälan insändes till
Gefvert AB, Danderydsgatan 14, 114 26 Stockholm
Telefon: 08 – 440 54 40, Fax: 08 – 678 29 20, E-post: info@gefvert.se

Instrument 4 Aukustiskt Elektriskt

Instrumenttyp	Serienr eller kännetecken	
Fabrikat/tillverkare	Eventuellt tillverkningsår	Försäkringsbelopp/marknadsvärde
Instrumentfodral, kr:		

Instrument 5 Aukustiskt Elektriskt

Instrumenttyp	Serienr eller kännetecken	
Fabrikat/tillverkare	Eventuellt tillverkningsår	Försäkringsbelopp/marknadsvärde
Instrumentfodral, kr:		

Instrument 6 Aukustiskt Elektriskt

Instrumenttyp	Serienr eller kännetecken	
Fabrikat/tillverkare	Eventuellt tillverkningsår	Försäkringsbelopp/marknadsvärde
Instrumentfodral, kr:		

Instrument 7 Aukustiskt Elektriskt

Instrumenttyp	Serienr eller kännetecken	
Fabrikat/tillverkare	Eventuellt tillverkningsår	Försäkringsbelopp/marknadsvärde
Instrumentfodral, kr:		

Instrument 8 Aukustiskt Elektriskt

Instrumenttyp	Serienr eller kännetecken	
Fabrikat/tillverkare	Eventuellt tillverkningsår	Försäkringsbelopp/marknadsvärde
Instrumentfodral, kr:		