

**SKADEANMÄLAN JAKTJOURNALENS
PRENUMERANTFÖRSÄKRING ANSVARSSKADA**

Prenumerationsnr.....

Namn.....

Adress.....

Postnr..... Postadress.....

Telefon..... E-post.....

Betalning Bankkonto plus/bankgiro Nummer.....

Skadedag..... Tidpunkt.....

Skadeplats.....

Finns annan ansvarsförsäkring i hem- eller lantbruksförsäkring Nej Ja

Bolag..... Försäkringsnr.....

OBS! Skada skall anmälas snarast, och du skall inkomma med dina krav inom sex (6) månader

Beskriv händelseförloppet

.....
Underskrift Namnförtydligande Datum
(Namn och adress om annan än försäkringstagaren)

OBS!! Glöm inte fylla i baksidan! >>

Vem har skadan drabbat?

Namn..... Pers-/org.nr.....

Adress.....

Postadress.....

Personskada Sakskada

Vilken/vilka skador har uppstått?

.....
.....
.....
.....

Skadekostnad

.....

Övriga upplysningar

.....
.....
.....
.....
.....

Ovanstående krav är slutgiltigt? Nej Ja

Anmälan skickas till:
Jaktjournalens Försäkringservice , Danderydsgatan 14, 114 26 STOCKHOLM
Tel 08 – 545 040 92, fax 08 - 678 29 20, e-post info@gefvert.se

Ifylles av Gefvert AB

Prenumerationsperiod

Namn