

## SKADEANMÄLAN EGENDOMSSKADA

Försäkringsnummer.....

Försäkringstagare.....

**Person-/organisationnummer**.....

Adress.....

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

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

Betalning  Bankkonto  bank/-plusgiro Nummer.....

Redovisningsskyldig för moms  Ja  Nej

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

Skadeplats.....

Har skadan anmälts till annat försäkringsbolag  Ja  Nej

Om Ja – vilket?..... Försäkringsnummer?.....

---

Redogör utförligt för vad som hänt. Vid stöld eller annan förlust skall polisanmälan bifogas

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

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

.....  
Underskrift

(Namn och adress om annan än försäkringstagaren)

.....  
Namnförtydligande

.....  
Datum

---

**OBS!! Glöm inte fylla i baksidan!**



