

Ansökan skickas till:
Gefvert AB
Danderydsgatan 14
114 26 Stockholm

firmanamn

personnamn

organisationsnr

adress

postnr/ort

försäkringsställe 1

försäkringsställe 2

telefon

mobil

e-post

Svenska Tecknares FÖRETAGSFÖRSÄKRING

	<u>grundalternativ</u>	<u>önskat högre belopp</u>
Egendom		
- maskinerier/inventarier	75 000 kr	_____
- ritningar/arkivalier/datainformation	1 basbelopp	_____
Rörlig utrustning i hela världen	1 basbelopp	_____basbelopp
Extrakostnader vid avbrott	5 basbelopp	_____
Ansvar	10 000 000 kr	
Rättsskydd	5 basbelopp	
Arbetsresa	Ingår	

Var god vänd för tilläggförsäkringar

TILLÄGGSFÖRSÄKRINGAR

Antal personer/firmor utöver första, som
skall omfattas av försäkringen _____

namn/firmanamn

Organisationsnr

namn/firmanamn

Organisationsnr

namn/firmanamn

Organisationsnr

namn/firmanamn

Organisationsnr

namn/firmanamn

Organisationsnr

önskat belopp

Bildarkiv

Maskinförsäkring

- datorer

(v g insänd specifikation med tillverkningsnr och värde)

Varor

Glasförsäkring (för glasrutor > 5m² stycket)

antal bredd längd

antal bredd längd

Ort och datum

Namnteckning

Namnförtydligande