

# Skadeanmälan

## Allmän

Skadenummer (bolagets notering)

Skada under icke kontorstid ring SKADEJOURN 077-11 11 500

### Anmälan avser

Brand
  Vatten
  Inbrott/Stöld
  Annan skadehändelse

### Obligatoriska uppgifter

Försäkrings-tagare Personupp-gifter	Företagets namn				Butiks-ID	
	Namn				Försäkringsnummer	
	Adress				Person / Organisationsnummer	
	Postnummer		Ort		PlusGiro- / bankgiro	
	Telefon bostad		Telefon arbete		Redovisningsskyldig för moms <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Var har ska-dan inträffat?	Adress				Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	Postnummer		Ort		Registerbeteckning Kvarter/stadsäga	
När inträffade skadan?	Datum	Klockslag	När upptäcktes skadan?	Datum	Klockslag	Vem upptäckte skadan?
Skadans orsak?	Anses någon bära skuld till skadan? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej					
	Vem är i så fall den skadevällande?		Namn		Telefonnummer	

Kontaktperson för platsutredning	Är skadan besiktigad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Av vem?			
	Till vem kan besiktningsmannen vända sig vid besiktning?				Telefonnummer	
	Hos försäkringstagaren handlägges ärendet av		Telefon arbetet		Telefon bostad	

Var föremålen försäkrade även i annat bolag vid skadetillfället?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Försäkringsbolag			
	Försäkringsnummer		Belopp			
Har försäkring av detta slag tidigare funnits i annat bolag?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Försäkringsbolag			
Har Ni drabbats av egendomsskada de senaste tre åren?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Försäkringsbolag och datum			

## Brand

I vilken lokal utbröt branden?	
Tillkallades brandkåren? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ej, hur släcktes branden?
Har polisundersökning skett? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

## Vatten (utströmning från ledningssystem)

<b>Läckageplats inom byggnad</b>	Badrum, tvättstuga, bostadsrum o s v och dennas belägenhet (vid, våning, källare o s v)
<b>Läckageplats utom byggnad</b>	Serviceledning kulvert cistern o s v
Från vilket ledningssystem skedde utströmningen ? (t ex tvätt- eller diskmaskin, kallvattensystem, värmeledningssystem etc.)	
Vem innehar lokalen från vilket vattenutströmningen skett?	Orsak till utströmningen? (rosthål på rör, frysning e dyl)
Vilka åtgärder har vidtagits för att hindra skadans vidare utbredning?	

## Inbrott/Stöld. Polisintyg skall alltid bifogas!

I vilken lokal inträffade inbrottet?			
Vilken väg tog sig gärningsmannen in i lokalen och hur?		Har polisundersökning skett? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Fanns äverkan på dörrar eller fönster? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om inbrottet skedde genom ytterdörr. Var denna låst? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Typ av lås på ytterdörr och terrassdörr <input type="checkbox"/> 7-tillhållarlås <input type="checkbox"/> annat lås	Fabrikat/typbeteckning
Är lokalen larmad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Utlöste larmet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Varför inte?	

## Andra skadehändelser

<b>Glasskada</b>	Rutans storlek	Rutans material
<b>Rånskada</b>	Vittnen, namn	
	Adress	Telefon
<b>Resgodsskada</b>	Finns villa - hemförsäkring? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	Försäkringsbolag	Försäkringsnummer
<b>Övrigt</b>		



