

# Skadeanmälan

## Egendomsskada

Skadedatum	Försäkringsnr
------------	---------------

Försäkringstagare/Fastighetsägare

Namn	Person-/Organisationsnr
Utdelningsadress	Telefon dagtid, även riktnr
Postnr och ortnamn	Redovisningsskyldig för moms? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Bankkontonr/Bankgironr	
Kontaktperson hos försäkringstagaren	Telefon dagtid, även riktnr
E-postadress	Faxnr, även riktnr
Bostadsrättsinnehavares namn (Kompletera på sista sidan om mer än 1 boende drabbats)	Person-/Organisationsnr
Utdelningsadress	Telefon dagtid, även riktnr
Postnr och ortnamn	E-postadress

Skada

<input type="checkbox"/> Brand <input type="checkbox"/> Vatten <input type="checkbox"/> Inbrott <input type="checkbox"/> Naturskada <input type="checkbox"/> Glas	
Skadedatum och klockslag	Skadan upptäcktes, datum och klockslag
Vem upptäckte skadan?	
Var inträffade skadan? Adress, postadress	
Fastighetsbeteckning	
Skadeorsak	
Kan någon anses bära skuld till skadan? Namn, adress	
Var egendomen även försäkrad i annat bolag vid skadetillfället?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Om "Ja", i vilket försäkringsbolag?	Försäkringsnr
Finns garanti utfärdad på den skadade egendomen?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om "Ja", bifoga kopia på garantiutfästelsen
Har reparatör uttalat sig om skadan?	Om "Ja", namn och telefon
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Uppskattad kostnad, kr	

## Skadespecifikation

Brand

Var utbröt branden (Precisera närmare, t.ex. kök, vind, källare)
Är skadan besiktigad? Om "Ja", av vem? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Tillkallades brandkår? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Hur inträffade branden/skadan? Utförlig beskrivning kan även lämnas på sid 3 under kompletterande upplysningar
Har polisundersökning skett? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Vatten

Läckageplats inom byggnad (Rumstyp och våningsplan)	Läckageplats utom byggnad (Serviceledning, kulvert, cistern e.dyl.)
Från vilket ledningssystem skedde utströmningen? (Tex tvätt- eller diskmaskin, kall- eller varmvattensystem, värmeledningssystem) Ledningens ålder	
Orsak till utströmningen? (Rosthål på rör, frysning e.dyl.)	
Vem innehar lokalen/lägenheten från vilken utströmning skett?	Telefon dagtid, även riktnr

*(Vid inbrott eller stöld ska alltid polisintyg bifogas)*

Inbrott

I vilken lokal inträffade inbrottet?	Har polisundersökning skett? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Vilken väg tog sig gärningsmannen in i lokalen och hur?	
Fanns åverkan 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 Fabrikat/Typbeteckning	

Naturskada

<i>(exempelvis storm, hagel, åsknedslag eller jordskred)</i>
Vilka skador har uppkommit? Vad har hänt?

Glas/skylt

Vilka glas har skadats?	Höjd x bredd i cm
Var byggnaden under ny- eller ombyggnad vid tiden för skadan?	Är ni enligt hyreskontraktet skyldig att svara för skador på glas? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om "Ja", översänd kopia på hyreskontraktet	
Vem är ansvarig enligt kontrakt alternativt stadgar?	

## Ersättningsanspråk och specifikation över skadade eller förlorade föremål

Bifoga inköpsfakturer, köpekontrakt, kvitton etc avseende stulen eller skadad egendom. Ange om priserna/ersättningsanspråken är inkl. moms.

Antal	Föremål (t ex typ, fabrikat, modell, tillverkn.nr)	Inköpt år	Pris kr	Inköpsställe	Dagens inköpspris, kr	Ersättnings anspråk, kr	Proinovas noteringar

### Kompletterande upplysningar

Om det t.ex. är mer än 1 boende drabbad


### Underskrift

Riktigheten av lämnade uppgifter intygas

Ort och datum

Försäkringstagarens underskrift (vid pappersanmälan)

Namnförtydligande