



KLÄSSBOLSVÄGEN 15 b
671 95 KLÄSSBOL
0570-46 41-40
Email: info@sgforsakringar.se

SKADEANMÄLAN ALLRISK

Skadenummer
Försäkringsnummer

Bolagets noteringar

Försäkringstagarens namn och adress
Mail:

Personnummer	Mobiltelefon	Telefon bostad
Ersättning önskas till <input type="checkbox"/> Plusgiro <input type="checkbox"/> Bankgiro <input type="checkbox"/> Bankkonto		Nummer (inkl. clearingnummer)
Banknamn:		

Var inträffade skadan?		
När inträffade skadan? Datum och klockslag		Ägare till skadad egendom
Är egendomen även försäkrad i annat försäkringsbolag (rese- kollektiv hemförsäkring etc) <input type="checkbox"/> Ja, i <input type="checkbox"/> Nej		
Är skadan polisanmäld? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Skadebelopp, kr	Har reparatör kontaktats? <input type="checkbox"/> Ja, vem <input type="checkbox"/> Nej
Vid stöld/inbrott ska alltid polisanmälan bifogas.		
Allrisk Reparatörsrapport skall bifogas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Vad är skadat?		
Beskriv omfattningen av skadan		
Vad är orsaken?		

Skada på egendom

(Kvitto, garantibevis, fotografier eller annan förvärderingshandling bifogas)

Svara ja eller nej

Föremål	Gåva/ arv, uppge givarens namn och adress	Inköps- år, mån	Hur mycket betalade du?	Dagens inköps- pris	Ersättnings- anspråk	Inköpt nytt?	Kvitto el. garanti- bevis kan uppvisas	Skall återköpas
Fabrikat/typ/modell	Inköpsställe							

Försäkringstagarens underskrift

Samtliga uppgifter i denna skadeanmälan är sanningsenliga, vilket härmed intygas. Jag förbinder mig att omedelbart underrätta bolaget om egendom/det stulna kommer till rätta.

Ort och datum

Försäkringstagarens underskrift