



Orusts Brandförsäkringsbolag

Skadeanmälan

Skadenummer (fylls i av bolaget)

Namn.....

Försäkring nr:.....

Adress.....

Telefon.....

Postadress.....

Telefon dagtid.....

Email.....

- Brand Storm Läckage Inbrott/Stöld/Rån Maskinskada/installationer
 Glas Kyl/frys Resgods Merförsäkring

Finns förs. i annat bolag Nej Ja i bolaget Förs.nr.

Skadedatum

Skadeplats.....

Skadeorsak.....

.....

.....

.....

Vad begär Ni i ersättning. (specificera. på sid 2/bilaga)

Vem skall lyfta ersättningen (om annan är försäkringstagaren).....

Hur skall ersättningen betalas ut Plusgiro Bankgiro Konto Nr:

Anses någon bära skuld till skadan Nej Ja

I så fall vem

Har denne ansvarighetsförsäkring Nej Ja i bolaget..... Förs.nr.

Vid reparation: vem skall utföra den

Vad beräknas den kosta

SÄRSKILDA UPPGIFTER BETRÄFFANDE

Inbrott-stöld-rån (Anmälan skall alltid åtföljas av polisintyg)

Har polisutredning ägt rum Nej Ja av polisen i.....

Vid inbrott: var lokalen bebodd Ja Nej och låst Ja Nej

Vid cykelstöld: var cykeln låst eller förvarad i låst utrymme Ja Nej

Vid rån: uppgiv om vittnen finns.....

Glasskada

Angiv vad skadan gäller för glas och var detta var placerat

.....

Glaset storlek i cm Glaset tjocklek i mm

Maskinskada dock ej traktormaskin

Maskinen inköpt år Vad användes maskinen till

