

<input type="checkbox"/> Inbrott/Stöld	<input type="checkbox"/> Skadegörelse	<input type="checkbox"/> Cykelstöld
Var skedde inbrotten/Stölden		
<input type="checkbox"/> I bostaden	<input type="checkbox"/> På vind	<input type="checkbox"/> I källare
<input type="checkbox"/> Inom byggnad i övrigt	<input type="checkbox"/> Övrigt, var? _____	
Var lokalen låst?		
<input type="checkbox"/> Ja, typ av lås _____		
Dörr eller fönster synligt skadade?		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Vid stöld ur bil, bilens regnr :	Bilen försäkrad i :	Var fordonet parkerat för natten?
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Brand		
<input type="checkbox"/> Brand	<input type="checkbox"/> Explosion	<input type="checkbox"/> Nedsotning
<input type="checkbox"/> Elektriskt fel	<input type="checkbox"/> Blixt	<input type="checkbox"/> Storm
<input type="checkbox"/> I bostaden	<input type="checkbox"/> På vind	<input type="checkbox"/> I källare
<input type="checkbox"/> Inom byggnad i övrigt, var?	_____	
Brandkår tillkallad?	Besiktning gjord av skorstensfejarmästare?	Största skadan orsakad av
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Eld <input type="checkbox"/> Lukt <input type="checkbox"/> Rök <input type="checkbox"/> Släckvatten
Vindstyrka vid storm, m/sek?	Uppmätt vid:	
Beskriv omfattningen av skadan		
Vatten		
<input type="checkbox"/> Läckage: utströmning av vätska eller ånga	<input type="checkbox"/> Översvämning	
Var skedde utströmningen?		
<input type="checkbox"/> Våtutrymme (bad, duschrum eller tvättstuga)	<input type="checkbox"/> Kök/toalett	<input type="checkbox"/> Vind
<input type="checkbox"/> Källare	<input type="checkbox"/> Annat utrymme	<input type="checkbox"/> Inströmning vid nederbörd
Från vilket system?		
<input type="checkbox"/> Tvättmaskin	<input type="checkbox"/> Diskmaskin	<input type="checkbox"/> Kallvattensystem
<input type="checkbox"/> Varmvattensystem	<input type="checkbox"/> Värmesystem	<input type="checkbox"/> Avloppssystem
<input type="checkbox"/> Oljesystem	<input type="checkbox"/> Expansionssystem	<input type="checkbox"/> Annat, vad: _____
Vad var orsaken till läckaget?		
Vid frysskada, hur ofta hade ni tillsyn över huset?	Var huset uppvärmt?	Var ledningssystemet tömt?
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Annan skada (reparatörsrapport skall bifogas)		
Vad är skadeorsaken?		
Beskriv omfattningen av skadan – uppge glasstorlek vid glasskada		
<input type="checkbox"/> Hushållsmaskin	<input type="checkbox"/> Installation	<input type="checkbox"/> Elektriska apparater
<input type="checkbox"/> System för ventilation, gas eller belysning	<input type="checkbox"/> System för vatten, värme och avlopp	<input type="checkbox"/> Kulvert för nämnda system
Skadat föremål	Föremålets benämning	

<input type="checkbox"/> Värmepanna inkl. automatik, pump och oljesystem	Fabrikat	Typ	Garanti <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Vid skada på frys. Hur länge var frysen ur funktion? _____ tim.	Volym	Fabrikat	Tillverkningsår
Annan skadehändelse, vad?			
Allrisk			
Vad är skadat?			
Beskriv omfattningen av skadan?			
Vad är orsaken?			
Rån (polisansökan skall bifogas)			
Redogörelse för omständigheterna			
Överfall (polisansökan och ev. dom skall bifogas)			
Redogörelse för omständigheterna			
Vid skada på byggnad			
Beskrivning av skadorna		Beräknad rep.kostnad (kr):	

Ersättningsanspråk Skada på egendom (kvitto, garantier eller annan förvärderingshandling bifogas i <i>original</i>)									
Föremål	Vid gåva/ arv uppge givarens namn och adress samt inköpsställe.	När köptes egendomen År, mån	Inköpt nytt (N) eller begagnat (B)	Vad betalade du?	Alternativ*		Egendomens skick vid skadetillfället?	Kan kvitto/ garantibevis uppvisas? Ja/Nej	Skall återköpske? Ja/Nej
					*Priset idag för NY motsvarande egendom	*Marknadsvärdet idag för motsv. egendom			
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									

* Fyll endast i ett alternativ

Underskrift

Härmed intygas att samtliga uppgifter i denna skadeanmälan är sanningsenliga. Jag förbinder mig att omedelbart underrätta bolaget om egendom/det stulna kommer tillbaka.	
Ort och datum	
Underskrift	Namnförtydligande