



<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
<b>Brand</b>		
<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		
<b>Vatten</b>		
<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
<b>Annan skada</b> (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		
Skadat föremål	Föremålets benämning	<input type="checkbox"/> System för vatten, värme och avlopp
		<input type="checkbox"/> Kulvert för nämnda system

<input type="checkbox"/> <b>Värmepanna inkl. automatik,</b> 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?			
<b>Allrisk</b>			
Vad är skadat?			
Beskriv omfattningen av skadan?			
Vad är orsaken?			
<b>Rån</b> (polisansökan skall bifogas)			
Redogörelse för omständigheterna			
<b>Överfall</b> (polisansökan och ev. dom skall bifogas)			
Redogörelse för omständigheterna			
<b>Vid skada på byggnad</b>			
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									

\* 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