

Inbrott/Stöld (polisanmälan skall bifogas)			
<input type="checkbox"/> Inbrott/Stöld	<input type="checkbox"/> Skadegörelse	<input type="checkbox"/> Cykelstöld	
Var skedde inbrotten/Stölden			
<input type="checkbox"/> I bostad	<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:		<input type="checkbox"/> Nej	
Dörr eller fönster synligt skadade?			
<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nej	
Vid stöld ur bil; Bilsens reg.nr	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
Skada på annan plats, 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		
	m/sek		
Beskriv omfattningen av skadan			
Vatten			
<input type="checkbox"/> Läckage: Utstömning 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"/> Avloppssystem	<input type="checkbox"/> Oljesystem	<input type="checkbox"/> Expansionssystem	<input type="checkbox"/> Värmesystem
<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
Skadat föremål	Föremålets benämning	<input type="checkbox"/> System för vatten, värme och avlopp	<input type="checkbox"/> Kulvert för nämnda system
<input type="checkbox"/> Hushållsmaskin			

Annan skada (reparatörsrapport skall bifogas) forts.			
<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 original)									
Föremål	Vid gåva/ arv uppge givarens namn och adress Inköpsställe	När köptes egendomen? År, mån	Inköpt nytt (N) eller begagnat (B)	Vad betalade du?	Alternativ *		Anmärkning t.ex egendomens skick vid skadetillfället	Kan kvitto eller garanti-bevis uppvisas? **	Skall återköp ske? **
					Priset idag för NY motsv. 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

** Svara ja eller nej

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