

# Skadeanmälan

Villa / Hem / Fritidshus

**Bolagets noteringar:**

--

**Försäkringstagarens namn och adress**

--

För ansvars-, rättsskydds- och reseskador finns särskilda blanketter.

Försäkringsnummer	Skadenummer	
Personnummer	Telefon arbete	Telefon bostad
Ersättning önskas till		Nummer (inkl. clearingnr)
<input type="checkbox"/> Postgiro	<input type="checkbox"/> Bankgiro	<input type="checkbox"/> Bankkonto

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?	Skadebelopp, kr	Har reparatör kontaktats?
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja, vem <input type="checkbox"/> Nej
Redogör för hur skadan gick till		

## Inbrott / stöld (polisanmälan skall bifogas)

<input type="checkbox"/> Inbrott / stöld	<input type="checkbox"/> Skadegörelse	<input type="checkbox"/> Cykelstöld
Var lokalen låst?		<input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Ja, typ av lås:		

## Forts. Inbrott / stöld

Inbrott genom			
<input type="checkbox"/> Fönster	<input type="checkbox"/> Dörr	<input type="checkbox"/> Tak, golv eller vägg	<input type="checkbox"/> Okänd inbrottsväg
Inbrott / stöld			
<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"/> På arb. plats	<input type="checkbox"/> Hotellrum	<input type="checkbox"/> Övrigt, var?	
Dörr el. fönster synligt skadade?	Vid stöld ur bil; Bilens reg. nr	Bilen försäkrad i	Var fordonet parkerat för natten?
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			<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 bostad	<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: Utströmning av vätska eller ånga	<input type="checkbox"/> Översvämning				
Var skedde utströmningen?					
<input type="checkbox"/> Våtrum (bad-, duschrum el. 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"/> Kallv. system	<input type="checkbox"/> Varmv. System	<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	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

## Annan skada

Vad är skadeorsaken?					
Beskriv omfattningen av skadan – uppge glasstorlek vid glasskada					
<input type="checkbox"/> Hushållsmaskin	<input type="checkbox"/> Installation	<input type="checkbox"/> Elektriska apparater	<b>Reparatörsrapport skall bifogas</b>		
Skadat föremål	Föremålets benämning		<input type="checkbox"/> System för vatten, värme eller avlopp	<input type="checkbox"/> System för ventilation, gas el. belysning	<input type="checkbox"/> Kulvert för nämnda system
<input type="checkbox"/> Hushållsmaskin					

### Forts. Annan skada

F <input type="checkbox"/> Värmepanna inkl. automatik, pump och oljesystem	abrikat	Typ	Tillv. År	Garanti <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Vid skada på frys; hur länge var frysen ur funktion?  tim	Fabrikat V	olym		
<input type="checkbox"/> Annan skadehändelse, vad?				

### Allrisk

Vad är skadat?
Beskriv omfattningen av skadan
Vad är orsaken?

### Rån (polisintyg skall bifogas)

Redogörelse för omständigheterna

### Överfall (polisintyg och ev. dom skall bifogas)

Redogörelse för omständigheterna

### Ersättningsanspråk

#### Skada på byggnad

Beskrivning av skadorna	Beräknad rep. kostn. kr

## Ersättningsanspråk

**Skada på övrig egendom (kvitto, garantibevis, fotografier el. annan förvärderingshandling bifogas i original)**

Föremål	Gåva /arv Uppge givarens namn och adress	När köptes egendo men?	Inköpt nytt (N) eller begagn at (B)	Vad betalade du?	Alternativ 1 * Priset idag för NY motsv. egendom	Alternativ 2* Marknads- värdet idag för motsv. egendom	Anm. t ex egendomens skick vid skadetillf. om egendomen köptes beg.	Kan kvitto eller garanti- bevis upp- visas? J = ja N = nej	Skall åter- köp ske? J = ja N = nej
Fabrikat/ typ/ modell	Inköpsställe	År, mån			1	2			
			<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> B					<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N
			<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> B					<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N
			<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> B					<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N
			<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> B					<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N
			<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> B					<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N
			<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> B					<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N
			<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> B					<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N
			<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> B					<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N
			<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> B					<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N
			<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> B					<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N
			<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

\* Fyll endast i ett alternativ

Enligt gällande försäkringsvillkor är det alltid försäkringstagaren som är beställare av en reparation/återställning efter skada. Se följande villkorsutdrag:

### E.1.1 Beställare

För att skydda dina lagliga rättigheter som konsument är du alltid beställare av en reparation. Detta gäller även om vi har anvisat reparatör.

### Underskrift

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

Ort och datum

Försäkringstagarens underskrift