

Brand, skorstenseld, nedsotning, explosion, åkslag, storm

1. Skadeorsak
2. Vid skorstenseld ska besiktningsutlåtande från skorstensfejarmästare bifogas

Vattenskada (utströmning av vätska, ånga eller gas)

1. Varifrån skedde utströmningen?	<input type="checkbox"/> Våtutrymme (badrum, tvättstuga el. liknande lokal) <input type="checkbox"/> Kök, toalett <input type="checkbox"/> Vind <input type="checkbox"/> Källare <input type="checkbox"/> Annat utrymme <input type="checkbox"/> Inströmning vid nederbörd
2. Från vilket system?	<input type="checkbox"/> Tvättmaskin <input type="checkbox"/> Diskmaskin <input type="checkbox"/> Kallv.system <input type="checkbox"/> Varmv.system <input type="checkbox"/> Expansionskärl <input type="checkbox"/> Värmesystem <input type="checkbox"/> Avloppssystem <input type="checkbox"/> Oljesystem <input type="checkbox"/> Okänt
3. Vad var orsaken till läckaget?	
4. Vilka utrymmen har skadats?	

Glas

1. Glasets placering (fönster, dörr, etc)	Glassort	Storlek (höjd x bredd cm)
--	----------	---------------------------

Inbrott, stöld, cykelstöld, rån, överfall, reseskada**Polisanmälan ska alltid bifogas**

1. Var förvarades föremålen?					
2. Var lokalen låst där egendomen förvarades? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Låst med 7-tillhållarlås? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Finns spår av att inbrott skett? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
3. Besvaras vid cykelstöld	Inköpspris	Inköpsår	Inköpt <input type="checkbox"/> Ny <input type="checkbox"/> Begagnad	Låst med blocklås <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Fabrikat?	

Frys (skada på livsmedel). Förteckning ska bifogas. Kontakta försäkringsbolaget innan varorna kastas.

1. Orsak till driftstoppet	Frysanläggningens volym	Tidslängd för driftstoppet
----------------------------	-------------------------	----------------------------

Maskin, ledningssystem, kulvert, hushållsmaskin, bräckage på sanitetsporlin

1. Det skadade föremålets benämning	Benämning	Fabrikat	Typ	Ålder (anges alltid)
2. Besvaras vid skada på värmepanna	Eldyta/Effekt			Ålder (anges alltid)
3. Besvaras vid skada på elmotor	Effekt	För vilket ändamål används motorn		Ålder (anges alltid)
4. Reparatörsrapport bifogas	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej. Insändes av reparatören			

Specificerad skadeförteckning. Bifoga kvitton och gärna bilder.

Föremål/Byggnad	Inköpsår	Inköpspris	Märkt med Persnr?	Ersättningsanspråk	Förs.bolags anteckningar
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

Härmed vitsordas att jag är ägare till de skadade föremålen och att uppgifter intagna i denna skadeanmälan är riktiga och sanningsenliga. Kommer förlorat gods tillräta förbinder jag mig att underrätta försäkringsbolaget.

Kontrollera samtliga uppgifter under "Allmänna uppgifter" samt frågor för aktuell skadetyper innan ni skickar in blanketten. Skicka blanketten till:

Åkerbo Härads Brandstodsbolag
Viby
732 95 Arboga

Försäkringstagare Ort	Datum
.....	
Namnteckning	
.....	