



Stångenäs Försäkringsbolag

Kyrkvägen 26 B • 454 31 BRASTAD
Tel 0523-482 32 • Fax 0523-473 00

Skadeanmälan

Stöld/Inbrott

Brand

Vatten

Övrigt

Försäkringsnummer

Personuppgifter

Namn

Personnummer

Adress

Telefon hem

Postnummer och ort

Telefon arb

Annat försäkringsbolag

Har du försäkring även i annat bolag (t ex rese- eller kollektiv hemförsäkring)?

 JA NEJ

Vid "ja" ange bolag

Vid "ja" ange försäkringsnr/personnr

Skadedatum och skadeplats

Skadedatum

Klockan

Skadeplats

Bostad

Vind

Källare

Annan plats _____

Beskrivning av skadan

Kvitto, garantibevis och fotografier ska bifogas i original.
 Vid stöld av cykel ska även nycklar sändas till oss.
 Polisanmälan ska bifogas i förekommande fall.

Här anger du den egendom som skadats eller stulits

Föremål (ange även modell- och tillverkningsnummer)	Inköpsår	Inköpsställe	Inköpspris	Nypris idag	Bilaga nr
Övriga ersättningsanspråk/upplysningar					

Kontakta oss innan åtgärd vidtages!

Försäkringstagarens underskrift.
 Alla uppgifter i denna skadeanmälan är sanningsenliga.

Datum	Namn