



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

