

Skadeanmälan

Egendoms- och avbrottsskada

Moderna**Försäkringstagare**

Företagets namn	Organisationsnummer
Utdelningsadress	Skadenummer
Postnummer och postort	Försäkringsnummer
Kontaktperson	Telefon
E-post	

Moms

Är ni momsredovisningsskyldig?

Ja ☐Nej ☐Delvis ☐**Försäkringstagarens kontonummer**

Ersättning önskas utbetald till (bank, clearingnr samt kontonr)

Bg ☐Pg ☐

Bankgironummer/Plusgironummer

SkadeorsakAllrisk ☐Brand ☐Vatten ☐Inbrott ☐Avbrott ☐Övrigt ☐

När inträffade skadan? Datum, klockslag

När upptäcktes skadan? Datum, klockslag

Vem upptäckte skadan?

På vilken adress inträffade skadan?

Fastighetens registerbeteckning

Vad uppskattas kostnaden till?

Beskriv skadehändelsen, skadans orsak och omfattning, samt vilka åtgärder som vidtagits (bifoga gärna skiss eller fotografier)



F E G 2 0 1 3 1

Skadeanmälan

Egendoms- och avbrottsskada

Specifikation – stulna eller skadade föremål

Föremål	Antal	Inköpsår	Inköpspris	Nypris idag	Ersättningsanspråk, kr

Äger någon annan egendomen?

Ja ☐ Nej ☐ Leasad ☐ Hyrd ☐ Annat ☐

Omfattas skadan av någon annan försäkring?

Ja ☐ Nej ☐

Om ja, ange försäkringsbolagets namn

Underskrift

Ort och datum

Försäkringstagarens namnteckning

Namnförtydligande v g texta

Skadeanmälan skickas till:

Moderna Försäkringar
Företags- och Industriskador
FE 380
106 56 Stockholm

Eller via e-post: foretagsskador@modernaforsakringar.se

