



Villa / Hem / Fritidshus

Bolagets noteringar:

Försäkringstagarens namn och adress

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

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

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"/> Våtutrymme (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	Reparatörsrapport skall bifogas! Finns på www.sockenbolaget.nu		
Om Hushållsmaskin, vilken typ av maskin?		<input type="checkbox"/> System för vatten, värme eller avlopp	<input type="checkbox"/> System för ventilation, gas eller belysning	<input type="checkbox"/> Kulvert för nämnda system	

Forts. Annan skada

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

Allrisk

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

Rån (polisintyg skall bifogas)

Redogörelse för omständigheterna

Överfall (polisintyg och eventuell 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 eller annan förvärderingshandling bifogas)

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 motsvarande egendom	Alternativ 2* Marknads- värdet idag för motsvarande egendom	Anmärkning t ex egendomens skick vid skadetillfället eller om egendomen köptes begagnad	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			
			N					J	J
			B					N	N
			N					J	J
			B					N	N
			N					J	J
			B					N	N
			N					J	J
			B					N	N
			N					J	J
			B					N	N
			N					J	J
			B					N	N
			N					J	J
			B					N	N
			N					J	J
			B					N	N

* 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

Posta skadeanmälan till:

Stöde Sockens Försäkringsbolag
Gyllenvägen 1
864 41 Stöde

Det går också bra att skriva under, scanna och skicka till info@sockenbolaget.nu