



ANMÄLAN OM EGENDOMSSKADA, KOMMUN

1. UPPGIFTER OM FÖRSÄKRINGSTAGAREN

Kommunens/bolagets namn	Organisationsnummer	
Utdelningsadress	Försäkringsnummer	
Postnummer och ortnamn		
Namn, försäkringssamordnare eller motsvarande		
Sakkunnig hos försäkringstagaren för den aktuella skadan		
Sakkunnigs e-postadress		
Telefon (även riktnummer)	Mobilnr	Faxnr

2. ALLMÄNNA UPPGIFTER

Skadeanmälan avser	
Byggnad	Innehåll
Skadeorsak	
Inbrott/stöld	Vatten
Brand	Glas
Storm	Kyl/Frys
Övrigt	
Beräknat totalt ersättningsanspråk enligt specifikation på sista sidan, kr	
Ersättning önskas till	Nummer
Postgiro	Bankgiro
Bankkonto	
När inträffade skadan? (datum och klockslag)	När upptäcktes skadan? (datum och klockslag)
Var inträffade skadan? (adress och ort)	
Har skadan besiktigats?	Av vem?
Nej	Ja, den (datum):

REDOGÖRELSE FÖR VAD SOM HÄNT OCH VAD SOM ORSAKAT SKADAN

3. INBROTT/STÖLD (POLISANMÄLAN OCH EV FÖREKOMMANDE GODSFÖRTECKNING SKA BIFOGAS)

I vilket utrymme skedde skadan?			
Hur tog sig gärningsmannen in i och ut ur lokalen?			
Var samtliga ytterdörrar låsta? Ja Nej	Typ av lås	Var lokalen skyddad med larm? Ja Nej	Typ av larm
Finns det någon åverkan som visar hur gärningsmannen tog sig in i lokalen?			
Har polisen gjort någon brottsplatsundersökning? Ja Nej			
Har skador uppstått på byggnaden Ja Nej			
Vilka?			
Vem svarar för glas- och/eller byggnadsskador enligt hyreskontraktet?			

4. RÅN (POLISANMÄLAN SKA BIFOGAS)

Redogörelse för omständigheterna

5. VATTEN

I vilket utrymme inträffade skadan?

Från vilket ledningssystem skedde utströmningen?

Vad är skadeorsaken?

Beskriv omfattningen av skadan?

6. BRAND

Vad är skadeorsaken?

Beskriv omfattningen av skadan?

7. GLAS, STORM, KYL/FRYS, ANNAN SKADA

Vad är skadeorsaken?

Beskriv omfattningen av skadan?

8. KOMPLETTERANDE UPPGIFTER

9. ERSÄTTNINGANSPRÅK

Spara alltid skadad egendom för eventuell besiktning!					
Om den skadade eller stulna egendomen tillhör annan än försäkringstagaren ska ägaren anges för respektive föremål. Annan ägare är t.ex. arbetstagare eller kund. Om egendomen är hyrd eller leasad enligt hyres- eller leasingkontrakt ska kontraktet bifogas skadeanmälan.					
Finns annan gällande försäkring för den skadade egendomen?			Försäkringsbolagets namn		
Ja Nej					
Försäkringstagare som deklarerar moms ska ange ersättningsanspråk exklusive moms.					
Föremål eller annat anspråk (fabrikat, modellbeteckning eller annan beskrivning)	Inköpt år	Dagens inköpspris för nytt föremål	Anspråk		
			Nytt föremål	Reparations kostnad	Annat anspråk
Summa					
Är ovan angivna ersättningsanspråk exklusive moms?			Önskas kontakt för genomgång av försäkringsskyddet?		
Ja Nej			Ja Nej		

10. UNDERSKRIFT

Samtliga uppgifter i denna anmälan är sanningsenliga, vilket härmed intygas. Jag förbinder mig att omedelbart underrätta om egendom/det stulna kommer till rätta.		
Datum (åå-mm-dd)	Försäkringstagarens namnteckning	Namnförtydligande

Anmälan skickas till:

Kommunassurans Syd Försäkrings AB

Mats Ekbäck
Göran Olsgatan 1, 4 vån
211 22 Malmö

Tel: 040-611 24 50/51/53

Fax: 040-611 24 59

E-mail: mats.ekback@ksfab.se