DALARNAS FÖRSÄKRINGSBOLAG
Slaggatan 9 - Box 3, 791 21 Falun
Tel. 023-930 00

SKADEANMÄLAN

☐ Brand ☐ Explosion ☐ Soteld ☐ Vatten ☐ Maskin ☐ Glas

☐ Kyl/Frys ☐ Matvaror i frys ☐ Åskslag ☐ Storm ☐ Bräckage ☐ .....

Försäkringstagare, Efternamn/Firma, Förnamn		Försäkringsnr
Adress		Personnr/Organisationsnr år | mån | dag | nr
Postnr	Postadress	Telefon bostad (även riktnr)
MOMS redovisningsskyldig ☐ Nej ☐ Ja	Postgiro/Bankgiro	Telefon arbetet (även riktnr)

FULLSTÄNDIGT IFYLLD SKADEANMÄLAN MEDFÖR SNABBARE SKADEREGLERING

ALLMÄNNA UPPGIFTER (ska alltid fyllas i)

1. När och var skedde skadan?	Datum	Skadeplats/Fastighetsbeteckning	Bostadsrätt ☐ Nej ☐ Ja
2. Finns försäkr. även i annat bolag?	☐ Nej ☐ Ja	Försäkringsbolag	Försäkringsnr
3 Har någon/några i hushållet kollektiv hemförsäkring genom fackförening	☐ Nej ☐ Ja	Personnummer År | Mån | Dag | Nr	Försäkringsbolag eller fackförening
4 Anser ni någon person vara skuld till skadan?	☐ Nej ☐ Ja	Namn, adress	
	Försäkringsbolag		Försäkringsnr
5. Har reparatör vidtalats?	Firmanamn, telefon		Kostnad ca kronor
6 Till vem skall ersättning betalas?	Namn, adress		

BRAND-, SOTELD, ÅSKSLAG, EXPLOSION Vid skada på TV, motorsåg, elmotor eller liknande se under "maskin"

1. Orsak till skadan?			
2. Kallades brandkår?	☐ Nej ☐ Ja		
3. Har skorstensfejarmästare gjort besiktning och provtryckning av rökgången?	☐ Nej ☐ Ja	Namn	Telefon
	Intyg bifogas ☐ Ja ☐ Kommer att insändas		

VATTEN (även olja, gas och ånga)

1. Varifrån skedde utströmningen?	☐ Våtutrymme (badrum, tvättstuga etc.)		☐ Kök, toalett
	☐ Vind	☐ Källare	☐ Yttertak
	☐ Inströmning vid nederbörd.		☐ Annat utrymme
2. Från vilket system?	☐ Diskmaskin	☐ Tvättmaskin	☐ Expansionskärl
	☐ Kallvattensystem	☐ Varmvattensystem	☐ Golv o. väggbeklädnad
	☐ Värmesystem	☐ Avloppssystem	☐ Oljesystem
	☐ Akvarium	☐ Okänt	☐ .....

STORM

1. Omsluts byggnaden av hela väggar och tak?	☐ Nej ☐ Ja	Vilken byggnad är skadad
2. Vad har skadats?		

GLAS (skylt)

Antal	Glassort (spegel, maskin, etc.)	Glasets placering (fönster, dörr, skylt, etc.)	Tjocklek mm	Storlek höjd × bredd cm

MASKIN (värme-, vattenledning, kulvert etc) — Installationsår MÅSTE anges

1. Vad har skadats?				Inst.år
2. Orsak				
3. Det skadade föremålet:	Fabrikat	Typ	Tillverkn.nr	Ålder
4. Reparatörsrapport bifogas	☐ Ja	☐ Kommer att insändas		

BRÄCKAGE (avser sanitetsgods t.ex. tvättställ, wc-stol) — Installationsår MÅSTE anges

1. Vad har skadats?		Fabrikat	Inst.år

KYL/FRYS — Installationsår MÅSTE anges

1. Orsak till driftsavbrottet				
2. Frysens fabrikat etc.	Fabrikat	Typ	Volym	Inst.år

MATVAROR I FRYS (specificeras på sid 3)

1. Har samtliga varor förstörts?	☐ Nej ☐ Ja
2. Av vilken anledning har varorna skadats?	
3. Storlek på frysboxen el. frysskåpet där varorna förvarades	Antal liter

SKADA PÅ BYGGNAD (lämna även redogörelse på sista sidan)

Rad nr enl. f[illegible] brevet	Typ av byggnad eller utrymme	Storlek längd × bredd m	Byggn. år	Senaste reparationsår	Ersättningsanspråk

FÖRTECKNING ÖVER SKADAD EGENDOM **Egendomen förvaras hos Er tills Ni får besked från försäkringsbolaget.**

Antal	Föremål	Inköps-år	Nyanskaffnings-pris	Förem. skadat		Ersättnings-anspråk
				Helt	Delv.	

Vidtag om möjligt åtgärder för att förhindra och begränsa skadan.

FÖRSÄKRINGSTAGARENS UNDERSKRIFT

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande