

SKADEANMÄLAN/REPARATÖRSRAPPORT

Maskinell utrustning, vitvaror



Uppgifter om försäkringstagaren:

För- och efternamn		E-post
Gatuadress	Postnummer och ort	
Telefonnummer dagtid	Bank- och kontonummer för eventuell ersättning	

Uppgifter om det skadade föremålet

Vad har skadats?	
När uppkom skadan, datum & tid?	
Hur uppkom skadan?	
Anses någon bära skulden till skadan? Om ja, vem?	Omfattas skadan av garanti? JA/NEJ
Berörs andra försäkringar av denna skada (ej hemförsäkringsbolaget)? Om ja, vilka?	

Reparation (ifylles av reparatör)

Företagets namn		Organisationsnummer
Kontaktperson		Telefonnummer
Datum när reparatören fick uppdraget	Skadat föremål	
Föremålets ålder	Tillverkningsnummer	Fabrikat, modell
Vad är skadeorsaken?		
Kostnadsspecifikation för reparation alternativt kostnadsspecifikation för likvärdig egendom		
Om föremål ej går att reparera, ange orsak och förslag till ny produkt		

Med skadeanmälan bifogas:

- Kopia på gällande förmedlingsuppdrag

Skadeanmälan skickas till:

W. R. Berkley Insurance AB
Birger Jarlsgatan 22, 4 tr
114 34 Stockholm
skador@wrberkley.com
Frågor vid skada, +46 10-410 70 13

Frågor gällande försäkringen:

Nordic Försäkring & Riskhantering AB
+46 (0) 31-40 53 70
info@nordic.se
www.saljarforsakring.se