

☐ Offertförfrågan ☐ Beställning

Hyresvärd (Försäkrad)

Hyresvärdens namn enligt hyresavtalet:		Organisationsnummer:
Adress:	Postnummer:	Postort:
Kontaktperson (uthyrare):		Telefonnummer:
E-postadress:		

Hyresgäst (Försäkringstagare)

Hyresgästens namn:		Organisationsnummer:
Adress:	Postnummer:	Postort:
Verksamhetstyp:	Kontaktperson:	
E-postadress:		

Uppgift om fastigheten

Fastighetsbeteckning:	Ort:	Avtalsnummer:
Kontraktsdatum:	Avtalsperiodens början:	
Kontraktets längd: ☐ 3 år ☐ 5 år ☐ annat ____ år	Garantibelopp	
Underskrift:	Namnförtydligande:	
Underskrift:	Namnförtydligande:	

Bifoga alltid en kopia av: Hyreskontrakt och bilaga 2 "Särskilda bestämmelser"
För er kännedom kommer vi att inhämta en kreditupplysning i samband med ansökan.

Ansökan skickas till: hgf@lansforsakringar.se eller per post enligt nedan.