

**Försäkringstagare**

|  |     |  |
|--|-----|--|
|  |     | Skadenr (fylls i av förs.bolaget)  |
| Efternamn, förnamn / firma   |     | Försäkringsnr  |
| Adress   |     | Personnr (12 siffror) / org nr   |
| Postnr   | Ort | Redovisningsskyldig för moms<br><input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja |
| Telefonnummer  |     | E-post   |
| KOLLEKTIV FÖRSÄKRING? Är du medlem i facklig eller annan organisation som har kollektiv hemförsäkring?<br><input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja |     | Har du anmält händelsen dit, ange försäkringsbolag och ev skadenummer:                   |
| Till vem ska ersättning betalas?   |     | <b>Bankkonto inkl. clearingnr, bg, pg, pk</b>  |

**Denna rapport ska så snart skadan undersökts insändas till Länsförsäkringar Södermanland  
UTSTÄLL RÄKNINGEN PÅ FÖRSÄKRINGSTAGAREN - EJ PÅ FÖRSÄKRINGSBOLAGET**
**FYLLS I AV REPARATÖREN. Vid skada på värmepump, värmepanna eller varmvattenberedare, ska besiktningsskylt bifogas skadeanmälan eller reparatörsrapporten**

|  |                                       |   |
|--|---------------------------------------|---|
| Reparatörsfirma  |                                       | Reparatörens namn                         |
| Adress   |                                       |   |
| Mejladress   |                                       | Telefonnummer                             |
| Det skadade föremålets benämning   | Föremålets fabrikat och typbeteckning | <b>Installationsdatum</b>                 |
| Beskrivning av skadans art och omfattning                                    |                                       |   |
| Orsak till skadan  |                                       |   |
| Beräknad reparationskostnad inkl. moms. Arbete och material ska specificeras |                                       | Nyanskaffningsvärde idag, inkl. montering |
|  |                                       | Värde före skadan (dagsvärde)             |
|  |                                       | Tillverkningsdatum                        |
| Reparatörens underskrift   |                                       |   |

**Behandling av personuppgifter**

Länsförsäkringar Södermanland värnar om din integritet och är därför mycket försiktiga när vi behandlar dina personuppgifter. Fullständig information om hur vi behandlar personuppgifter finns i informationen "Behandling av personuppgifter" som du hittar på vår webbplats [lansforsakringar.se/personuppgifter](https://lansforsakringar.se/personuppgifter). Om du vill kan du få informationen skickad till dig, kontakta i så fall **0155-48 40 00** eller [info@lfs.se](mailto:info@lfs.se) och ange "Behandling av personuppgifter" i ämnesraden.

**Postadress**

Länsförsäkringar Södermanland  
Digital dokumenthantering  
Box 1503, 351 15 Växjö

**Besöksadress**

Västra Storgatan 4, Nyköping

[www.lfs.se](https://www.lfs.se)

**Telefon**

0155-48 40 00

**Organisationsnummer**

519000-6519