LF Sörmland

Skadeanmälan Sakskador

Försäkringstagare

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

Försäkringsförhållanden

När och var inträffade skadan?	Datum	Kl (0-24)	I vilken byggnad?
	Skadeplatsens adress (även fastighetsbeteckning)		
När upptäcktes skadan och av vem?	Datum	Kl (0-24)	Namn
Har du gjort polisanmälan?	☐ Nej ☐ Ja (bifoga kopia av anmälan)		
Är egendomen även försäkrad i annat bolag?	☐ Nej ☐ Ja, vilket		Försäkringsnr
Vem äger den skadade/stulna egendomen?	Namn		Personnr (12 siffror)
	Adress		Telefon
Är denne folkbokförd och medförsäkrad hos försäkringstagaren	☐ Nej ☐ Ja		
Vid skada på resa	Avresedag från bostaden		Beräknad hemkomstdag

Skadetyp

☐ Brand (åsknedslag, soteld, storm, explosion)	☐ Frys/Kyl (skada på varor)	☐ Maskin (VVS-system, sanitär utrustning, kulvert, köksappa-rater)	☐ Annan skada (redogörelse lämnas här nedan)

Redogörelse över händelsen (Ska lämnas vid samtliga skadetyper)

Brand (Åskslag, soteld, storm, explosion)

Har reparatör vidtalats och vad anser denne att reparationen kommer att kosta?	☐ Nej ☐ Ja	Namn, adress	Kostnad
Vad var orsak till skadan?			

LF Sörmland

Skadeanmälan Sakskador

Maskin/hushållsmaskin (Värme- och vattensystem, sanitär utrustning, kulvert, köksapparat etc.)

Det skadade föremålets benämning, fabrikat, typ, tillv.-nr och tillv.-år?	Benämning		Fabrikat
	Typ	Tillv.-nr	Tillv.-år
Finns leverantörsgarantier?	☐ Nej ☐ Ja	Ange leverantör	
Har reparatör vidtalats och vad anser denne att reparationen kommer att kosta?	☐ Nej ☐ Ja	Namn, adress	Kostnad

Skada på varor i kyl/frys

Uppgifter om kyl/frys	Fabrikat	Nr	Volym	Ålder/Inköpsår
Av vilken anledning har skadan på varorna inträffat?				
Vid strömavbrott; när kan avbrottet ha inträffat?	Datum	Klockan (0 – 24)	Hur många timmar varade avbrottet	

Skada på byggnad

Beskriv skadorna	
Har du kontaktat reparatör ☐ Nej ☐ Ja	Reparatörens namn, adress
Kan du utföra reparationen ☐ Nej ☐ Ja	Beräknad reparationskostnad

Förteckning över skadad egendom

Bifoga kvitton, kontoutdrag, fotografier, garantibevis eller liknande som styrker innehav, ålder och värde. Numrera dessa enligt förteckning nedan. OBS! Originalhandlingar

Antal	Föremål Fabrikat, typ, modell, tillv.år	Inköpsställe Gåva/Arv: Uppge givarens namn och adress	Inköps-datum	Dagens inköps-pris	Ingår moms i inköps-priset?	Ersättnings-anspråk	Bolagets anteck-ningar
	1.						
	2.						
	3.						
	4.						
	5.						

Fortsätt på egen bilaga.

Försäkringstagarens underskrift

Namnteckning
Ort och datum

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**. Om du vill kan du få informationen skickad till dig, kontakta i så fall **0155-48 40 00** eller **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

Telefon
0155-48 40 00

Organisationsnummer
519000-6519