

Anmälningsdatum	Skadenr / Försnr
-----------------	------------------

Försäkringstagarens namn	Person-, org. nr	Bankkonto/Bankgiro/Plusgiro
Gatuadress	Telefon nr	Mobil nr
Postadress	e-post	

Föremål Fabrikat, typ, modell, fabr.år	Inköpsställe alt Arv/Gåva:	Inköpsår	Inköpspris	Dagens inköpspris	Ersättnings- anspråk	Bolagets noteringar

FÖRSÄKRINGSTAGARENS UNDERSKRIFT (Nödvändigt för att ärendet ska kunna handläggas)

Samtliga uppgifter i denna anmälan är till alla delar korrekta, vilket härmed bekräftas.

Jag förbinder mig att omedelbart underrätta bolaget om egendom kommer tillrätta.

Ort och datum	Namnteckning försäkringstagaren	Annan person sambo
---------------	---------------------------------	--------------------

[illegible]