

**ANMÄLAN OM EGENDOMSSKADA, KOMMUN**

**1. UPPGIFTER OM FÖRSÄKRINGSTAGAREN**

Kommunens/bolagets namn		Organisationsnummer
Utdelningsadress		Försäkringsnummer
Postnummer	Ort	
Namn försäkringssamordnare eller motsvarande		
Sakkunnig hos försäkringstagaren för den aktuella skadan		
Sakkunnigs e-post		
Telefon (även riktnummer)	Mobil	Fax

**2. ALLMÄNNA UPPGIFTER**

Skadeanmälan avser						
Byggnad		Innehåll				
Skadeorsak						
Inbrott/stöld	Vatten	Brand	Glas	Storm	Kyl/frys	Övrigt
Beräkna totalt ersättningsanspråk enligt specifikation på sista sidan i kr						
Ersättning önskas till			Nummer			
Postgiro	Bankgiro	Bankkonto				
När inträffade skadan? (datum och klockslag)			När upptäcktes skadan? (datum och klockslag)			
Var inträffade skadan? (adress och ort)						
Har skadan besiktigats?			Av vem?			
Nej	Ja, den (datum)					

**VID INBROTT/STÖLD SKALL POLISANMÄLAN OCH EV.  
FÖREKOMMANDE GODSFÖRTECKNING BIFOGAS**

**3. REDOGÖRELSE FÖR VAD SOM HÄNT OCH VAD SOM ORSAKAT SKADAN**

I vilket utrymme skedde skadan?

Hur tog sig gärningsmannen in och ut ur lokalen?

Var samtliga ytterdörrar låsta?	Typ av lås	Var lokalen skyddad med larm?	Typ av larm
Ja            Nej		Ja            Nej	

Finns det någon åverkan som visar hur gärningsmannen tog sig in i lokalen?

Har Polisen gjort någon brottsplatsundersökning?

Ja            Nej

Har skador uppstått på byggnaden?

Ja            Nej

Vilka skador har uppstått?

Vem svarar för glas- och/eller byggnadsskador enligt hyreskontraktet?

**4. RÅN (POLISANMÄLAN SKA BIFOGAS)**

Redogörelse för omständigheterna

**5. VATTEN**

I vilket utrymme inträffade skadan?

Från vilket ledningssystem skedde utströmningen?

Vad är skadeorsaken?

Beskriv omfattningen av skadan

**6. BRAND**

Vad är skadeorsaken?

Beskriv omfattningen av skadan

**7. GLAS, STORM, KYL/FRYS, ANNAN SKADA**

Vad är skadeorsaken?

Beskriv omfattningen av skadan

**8. KOMPLETTERANDE UPPGIFTER**

övrigt

## 9. ERSÄTTNINGSPRÅK

Spara alltid skadad egendom för eventuell besiktning!					
Om den skadade eller stulna egendomen tillhör annan än försäkringstagaren ska ägaren anges för respektive föremål. Annan ägare är t.ex. arbetstagare eller kund. Om egendomen är hyrd eller leasad enligt hyres- eller leasingkontrakt ska kontraktet bifogas skadeanmälan.					
Finns annan gällande försäkring för den skadade egendomen?			Försäkringsbolagets namn		
Ja                      Nej					
Försäkringstagare som deklarerar moms ska ange ersättningsanspråk exklusive moms.					
Föremål eller annat anspråk (fabrikat, modellbeteckning eller annan beskrivning)	Inköpsår	Dagens inköpspris för nytt föremål	Anspråk		
			Nytt föremål	Reparationskostnad	Annat anspråk
<b>Summa</b>					
Är ovan angivna summa ersättningsanspråk exklusive moms?			Önskas kontakt för genomgång av försäkringsskyddet?		
Ja                      Nej			Ja                      Nej		

## 10. UNDERSKRIFT

Samtliga uppgifter i denna anmälan är sanningsenliga, vilket härmed intygas. Jag förbinder mig att omedelbart underrätta om egendom/det stulna kommer till rätta.		
Datum (åå-mm-dd)	Försäkringstagarens namnteckning	Namnförtydligande

Anmälan skickas till:

### Kommunassurans Syd Försäkrings AB

Mats Ekbäck                      Tel:        040-611 24 50/51/53  
 Göran Olsngatan 1, 4 vån      Fax:        040-611 24 59  
 211 22 MALMÖ                    E-post:    mats.ekback@ksfab.se