

Anmälan om skada



Utlandsplacering/tjänsteresa

För att inte försena ärendets handläggning, fyll i anmälan noga. Fyll först i uppgifterna under rubriken "Ifylls alltid" och fortsätt därefter till aktuellt avsnitt.

kopian. Om särskild godsförteckning görs vill vi ha även den.

Gör alltid polisanmälan vid stöld och förlust och bifoga den erhållna

ANMÄLAN AVSER (sätt x i aktuell ruta)

- Stöld och skadegörelse i bostad Egen eller annans. Även vind, källare etc
- Stöld och skadegörelse utanför bostad Från hotellrum, fordon, arbetsplats mm
- Rån, väskrykning, överfall
- Annan skada eller förlust

IFYLLS ALLTID

- Ulandsplacering Tjänsteresa Annan försäkring

Försäkringsnummer

Skadedatum (år, månad, dag)

Avresedatum från bostaden/arbetet

Ordinarie hemresedatum

Namn

Personnummer

Telefon, dagtid

Utdelningsadress

Postnummer och ortnamn

E-post

Utbetalning till bankkonto, clearingnummer

Kontonummer

Till bankgiro, kontonummer

Utbetalning till postgiro, kontonummer

Innehavare av bankkonto, bankgiro, postgiro

Arbetsgivarens namn

Adress

Handläggare

Organisationsnummer

Skyldig att redovisa moms

Ja Nej

Telefon

E-post

Var har skadan inträffat? (adress)

Under vilken tid inträffade skadan? Från (datum och klockslag)

Till (datum och klockslag)

Var befann du dig vid tidpunkten för skadan?

I vilket försäkringsbolag finns din hemförsäkring?

Försäkringsnummer

I vilket försäkringsbolag har du annan försäkring?

Försäkringsnummer

Har du allriskförsäkring?

Ja Nej

YTTERLIGARE UPPLYSNINGAR

STÖLD OCH SKADEGÖRELSE I BOSTADEN

Var inträffade stölden?

Bostad Källare Vind Annat utrymme

Vilket?

Tog sig gärningsmannen in genom en dörr? I så fall, vilken?

Entrédörr Altan-, terrass- eller balkongdörr Annan dörr

Vilken?

Var dörren låst

Ja Nej

Låsets fabrikat och beteckning

Uppstod skador på dörren, karmen eller låset?

Ja Nej

Vilka?

Tog sig gärningsmannen in genom ett fönster? I så fall, vilket?

Fönster i bottenvåningen Fönster i övervåningen Källarfönster Fönster i loftgång

Vilket

Annat fönster

Fönstrets läge (ange avståndet mellan fönstrets underkant och närmaste ståplan, tex markplan, balkong, byggnadsställning, i cm)

Var fönstret öppet?

Ja Nej

Var fönstret reglat för vädring?

Ja Nej

Hur?

Uppstod skador på fönstret, fönsterbågen eller karmen?

Ja Nej

Vilka?

Hade någon annan än de försäkrade tillgång till bostadens/lokalens nycklar?

Vem?

Utdelningsadress

Telefon

Befann sig någon i bostaden vid stöldtillfället?

Nej

När lämnades bostaden? (datum och klockslag)

Ja

Vem?

Vid okänt inbrottsätt, ange hur du tror att gärningsmannen tog sig in

STÖLD OCH SKADEGÖRELSE UTANFÖR BOSTADEN

Stöld ur fordon

Registreringsnummer

Fabrikat, modell

Årsmodell

Försäkringsbolag

Vid stöld ur fordon, ange var det stulna förvarades (bagageutrymme, kupé etc)

Var dörren låst

Ja Nej

Låsets fabrikat och beteckning

Uppstod skador på fordonet?

Ja Nej

Vilka?

Var fordonet parkerat för natten?

Ja Nej

Var fordonet kvarlämnat? Ange var

Flygplats Järnvägsstation Båthamn Annan plats

Vilken?

Var fordonet omhändertaget av någon annan?

Ja Nej

Vem?

Stöld från hotellrum, hytt, kupé

Var inträffade stölden?

Hotellrum Hytt Kupé

Var rummet, hytten eller kupén låst?

Ja Nej

Var förvarades nyckeln?

Var i rummet, hytten eller kupén förvarades det stulna?

Stöld på arbetsplats

Var på arbetsplatsen förvarades det stulna?

Var det stulna inlåst i lokal, skåp, skrivbordslåda eller liknande utrymme?

Ja Nej

Vilka skador uppkom?

RÅN, VÄSKRYCKNING, ÖVERFALL

Beskriv hur det gick till

Uppstod personskador

Ja Nej

Vilka?

Har du besökt läkare till följd av skadan?

Ja Nej

Läkarens namn och adress (Bifoga läkarintyg)

Kan du namnge gärningsmannen?

Ja Nej

Namn och adress

Finns vittnen? Uppge i så fall namn och adress

ANNAN SKADA ELLER FÖRLUST

Beskriv hur skadan inträffade

FÖRTECKNING ÖVER EGENDOM SOM DU BEGÄR ERSÄTTNING FÖR

Bifoga kvitton, garantibevis, fotografier eller andra handlingar som hjälper dig att styrka innehav och värde

Föremål	Fabrikat, modellbeteckning	Föremålets ägare	Inköpsår/ förvärsår	Inköpt nytt eller begagnat	Inköpsställe Vid gåva, arv eller köp från privatperson, ange dennes namn	Dagens inköpspris för nyttiverkat likvärdigt föremål	Ersättningsanspråk
Summa							

UNDERSKRIFT AV DEN SKADELIDANDE

Härmed intygas att samtliga uppgifter i denna anmälan är sanningens äga. Jag förbinder mig att omedelbart underrätta If om egendomen/det stulna kommer till rätta.

Datum _____

Namnsteckning _____

UNDERSKRIFT AV ARBETSGIVAREN

Härmed intygas att den skadelidande var på tjänsteresa vid skadetillfället.

Datum _____

Namnsteckning _____

If Skadeförsäkring AB
Box 190
851 03 Sundsvall
Telefon: 020-815 818

Telefon utl: +46 40 148 120
Fax: +46 8 568 854 54
E-mail: skadeservice@if.se

If Skadeförsäkring AB
Västra Varvsgatan 19
211 19 Malmö
Telefon: 020-815 818

Telefon utl: +46 40 148 120
Fax: +46 8 568 858 58
E-mail: skadeservice@if.se

