

Skadeanmälan

Reparatörsrapport

Försäkringsnummer – ifylls alltid

Skadenummer – försäkringsbolagets notering

Sid 1/1

Räkningen utställs på försäkringstagaren, inte på försäkringsbolaget.

Försäkringstagarens namn		Reparationsföretag	
Utdelningsadress		Utdelningsadress	
Postnr & postort		Postnr & postort	
Försäkringstagarens personnummer	Kontaktperson	Organisationsnummer	
Datum när reparatören fick uppdraget	Datum när reparationen beräknas vara klar	Telefon	Telefax
Skadat föremål	Tillverkningsnummer	Föremålets ålder – ifylls alltid	
Föremålets fabrikat, modell, storlek, KW-effekt	Föremålets typbeteckning	Installationsår	
Skadeorsak	Omfattas skadan av garanti eller annan försäkring? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Om ja, i vilket bolag		

Beskrivning av skadans art och omfattning

Om föremålet inte går att reparera, ange orsak samt försäl till ny produkt. Preciserat med fabrikat och typ

Beräknad reparationskostnad i arbete och material specificeras

Innebär reparationen förändringar och förbättringar i förhållande till maskinens skick före skadan? Ja Nej | Värde på förbättringen i kronor

Nyanskaffningsvärde inkl. montering exklusive moms i kronor | Maskinens värde före skadan enligt er åsikt i kronor

Ytterligare upplysningar. VIKTIGT! Om kostnader avviker från denna rapport, kontakta oss omgående

Underskrift OBS! Alla prisuppgifter ska anges exklusive moms

Ytterligare upplysningar kan lämnas på baksidan

Reparatörens underskrift – Ort, datum och namn

F-skattebevis