

# Skadeanmälan allrisk lösöre

Försäkringsnummer – ifylls alltid

Skadenummer – försäkringsbolagets notering

Sid 1/2

## Uppgifter om den försäkringen står på

|   |                |                              |  |
|---|----------------|------------------------------|--|
| Namn  |                | Personnummer - 10 siffror    |  |
| Utdelningsadress  |                | E-post                       |  |
| Postnummer & postort  | Telefon dagtid | Mobil                        |  |
| Ersättning önskas till<br>Bankkonto <input type="checkbox"/>  | Bankens namn   | Kontonummer & clearingnummer |  |
| Har någon i familjen hemförsäkring genom sitt fackförbund<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> |                | Om ja, ange fackförbund      |  |

## Uppgifter om ägaren till den skadade/förlorade egendomen

|  |   |
|--|---|
| Den skadade/förlorade egendomen ägs av<br>Försäkringstagaren <input type="checkbox"/> Annan person, namn |   |
| Personnummer/organisationsnummer   | Folkbokförd hos försäkringstagaren Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> |
| Utdelningsadress, postnummer och ort (om annan än försäkringstagaren)                                    | Telefon dagtid  |

## Uppgifter om skadan

|   |                                   |  |
|---|-----------------------------------|--|
| När inträffade skadan datum & tid   | När upptäcktes skadan datum & tid | Vem upptäckte skadan                   |
| Var inträffade skadan   |                                   |  |
| Har reparatör uttalat sig om skadan? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> | Om ja, uppge namn & tfn           | Vad uppskattas kostnaden till – Kronor |
| Kan någon bära skuld till skadan, namn, adress och tfn  |                                   |  |

## Beskriv vad som hänt

Beskriv hur skadan gick till – Nödvändigt för att ärendet ska kunna behandlas! (om utrymmet inte räcker till, fortsätt då på ett annat papper)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

# Skadeanmälan allrisk lösöre

## Lista över egendom som du vill ha ersättning för

| Antal | Föremål – Fabrikat, typ, modell, tillverkningsår | Inköpsställe/motsvarande vid gåva – uppge givarens namn och adress | Inköpsår | Inköpspris | Skick vid köpet |     | Finns produktförsäkring | Önskat ersättningsbelopp | Försäkringsbolagets anteckningar |
|-------|--|--|----------|------------|-----------------|-----|-------------------------|--------------------------|----------------------------------|
|       |  |  |          |            | Nytt            | Beg |                         |                          |                                  |
|       |  |  |          |            |                 |     |                         |                          |                                  |
|       |  |  |          |            |                 |     |                         |                          |                                  |
|       |  |  |          |            |                 |     |                         |                          |                                  |
|       |  |  |          |            |                 |     |                         |                          |                                  |
|       |  |  |          |            |                 |     |                         |                          |                                  |
|       |  |  |          |            |                 |     |                         |                          |                                  |
|       |  |  |          |            |                 |     |                         |                          |                                  |

## Underskrift

Samtliga uppgifter i denna anmälan är sanningsenliga, vilket härmed intygas.  
Jag förbinder mig att omedelbart underrätta Moderna Försäkringar om den stulna egendomen kommer tillrätta.

Ort och datum

Försäkringstagarens egenhändiga namnunderskrift

### Skadeanmälan skickas till: Bifoga följande med anmälan

Moderna Försäkringar  
Konsumentskador  
Box 7830  
103 98 Stockholm

- Kvitton
- Garantibevis
- Fotografier eller andra handlingar i original som hjälper dig att styrka innehav och värde
- Polisanmälan vid stöld/förlust