

# Skadeanmälan maskin/installation

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 Bankkonto <input type="checkbox"/>	Bankens namn	Kontonummer & clearingnummer	
Har någon i familjen hemförsäkring genom sitt fackförbund Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		Om ja, ange fackförbund	

## Uppgifter om skadan

När inträffade skadan datum & tid	När upptäcktes skadan datum & tid	Vem upptäckte skadan
Var inträffade skadan		
Beskriv vad som har hänt (om utrymmet inte räcker till fortsätt då på annat papper)		
<hr/> <hr/> <hr/>		
Har reparatör uttalat sig om skadan Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Om ja, uppge namn och tfn	Vad uppskattas kostnaden bli i kronor

## Lista över egendom som du vill ha ersättning för

Vad är skadat	Inköpsställe/motsvarande	Inköpsår	Inköpspris	Skick vid köpet		Önskat ersättningsbelopp	Försäkringsbolagets anteckningar
				Nytt	Beg		

## Underskrift

Samtliga uppgifter i denna anmälan är sanningsenliga, vilket härmed intygas.

Ort och datum

Försäkringstagarens egenhändiga namnunderskrift

**Skadeanmälan skickas till:** Bifoga följande med anmälan

- Inköpshandlingar, t ex kvitton
- Reparatörsrapport

Moderna Försäkringar  
Konsumentskador  
Box 7830  
103 98 Stockholm

**Se baksidan**

Moderna Försäkringar | Birger Jarlgatan 43 | Box 7830 | 103 98 Stockholm  
0200-213 213 | www.modernaforsakringar.se | Bolagsverket | Org.nr. 516403-8662  
Filial till Tryg Forsikring A/S | Erhvervs- og Selskabsstyrelsen | CVR-nr. 24260 666  
Klausdalsbrovej 601 | DK 2750 Ballerup | Danmark

## | Reparatörsrapport

Försäkringsnummer – ifylls alltid

Skadenummer – försäkringsbolagets notering

Sid 2/2

Företagets namn

Utdelningsadress

Postnummer &amp; postort

Kontaktperson

Organisationsnummer

Telefon

Telefax

Kundens namn

Utdelningsadress

Postnummer &amp; postort

Telefon

Datum när reparatören fick uppdraget

Datum när reparationen beräknas vara klar

Skadat föremål

Tillverkningsnummer

Föremålets ålder, ifylls alltid

Föremålets fabrikat, modell, storlek, KW-effekt

Föremålets typbeteckning

Installationsdatum

Beskrivning av skadans art och omfattning

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

Beräknad reparationskostnad i arbete och material specificeras

Reparatörens underskrift - Ort, datum och namn

F-skattebevis

Ja  Nej **Skadeanmälan skickas till:**Moderna Försäkringar  
Konsumentskador  
Box 7830  
103 98 Stockholm**OBS! Alla prisuppgifter ska anges inkl moms****Eventuell faktura utställs på försäkringstagaren,  
inte på Moderna Försäkringar**