svedea

Skadeanmälan

Försäkringsnummer – ifylls alltid

Försäkringstagare

Försäkringstagarens namn	Person- eller organisationsnummer
Adress	Postnr och postort
Mejl	Telefon
Bankkonto/PG/BG	Är ni redovisningsskyldig för moms? Ja ☐ Nej ☐

Vilken typ av skada:

Ansvar ☐	Brand ☐	Entreprenad ☐	Förmögenhetsbrott ☐
Inbrott/Skadegörelse/Rån ☐	Maskin ☐	Poolskada/Spaskada ☐	Självriskförsäkring ☐
Tjänsteresa ☐	Vatten ☐		

Skadehändelse

Datum för skadan	Var inträffade skadan?

Beskriv vad som har hänt

Skadeanmälan skickas till:
skadorforetag@svedea.se

Svedea AB
Box 3489
103 69 Stockholm
0771-160 161
svedea.se