

Försäkringstagare

Försäkringstagarens namn		Försäkringsnummer
Utdelningsadress		För företag – organisationsnummer
Postnummer	Ort	Telefonnummer
E-post		
Är ni redovisningsskyldiga för moms? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	För företag – ange Bankgiro	Plusgiro

Skada

Brand Vatten Inbrott Maskin Avbrott Glas Allrisk

När inträffade skadan? Datum och klockslag	När upptäcktes skadan? Datum och klockslag	Vem upptäckte skadan?	
På vilken adress inträffade skadan?		Fastighetsbeteckning	
Skadeorsak			
Kan någon anses bära skulden för skadan? Namn och adress			
Var föremålen även försäkrade i annat bolag vid skadetillfället? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om "Ja", vilket bolag	Försäkringsnummer	Belopp, kr
Finns garanti utfärdad på den skadade egendomen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om "Ja", bifoga kopia på garantiutfästelsen		
Har reparatör uttalat sig om skadan? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om "Ja", ange namn och telefonnummer	Vad uppskattades kostanden till? Kr	
Vem hos försäkringstagaren handlägger ärendet?		Telefonnummer	

Skadespecifikation – se aktuell rubrik nedan

Brand

I vilket lokal / vilket rum utbröt branden?		
Är skadan besiktigad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om "Ja", av vem? Namn och telefonnummer	
Tillkallades brandkår? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hur släcktes branden?	
Hur inträffade branden/skadan? Utförlig beskrivning		
Har polisundersökning skett? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Skadades andra föremål än era egna? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	I vilket bolag är dessa försäkrade?
Har ni tidigare haft brandskada? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om "Ja", när?	I vilket bolag hade ni då försäkring?

Vatten

Läckageplats inom byggnad (rumstyp och våningsplan)	Läckageplats utom byggnad (serviceledning, kulvert, cistern eller dylikt)
Från vilken ledningssystem skedde utströmningen? (till exempel tvätt – eller diskmaskin, kall- eller varmvattensystem, värmeledningssystem)	

Orsak till utströmningen? (rosthål på rör, frysning eller dylikt)		Vem innehar lokalen från vilken utströmningen skett?		
Vilka åtgärder har vidtagits för att förhindra vidare utredning?				
Uppskattad skadekostnad Eventuellt skadade föremål specificeras på sid 3.	Byggnad, kr	Inventarier, kr	Varor, kr	Arbetstagarens tillhörighet, kr
Den försäkrad egendomens värde?				

Inbrott

I vilken lokal inträffade inbrottet?		Vilken väg tog sig gärningsmannen in i lokalen och hur?		
Har polisundersökning skett?		Vilken väg tog sig gärningsmannen ut ur i lokalen och hur?		
Fanns åverkan på dörrar eller fönster?	Om inbrottet skedde via ytterdörr, var denna låst?	Typ av lås?	Fabrikat/Typbeteckning	

Vid inbrott eller stöld ska polisanmälan alltid bifogas

Avbrott

Vad orsakade avbrottet?
Vilken enhet berörs av avbrottet?
Hur länge beräknas avbrottet vara?
Vilka åtgärder har vidtagits för att reducera skadan?

Glas/ Skylt

Vilka glas har skadats? (se specifikation i försäkringsbrevet)	Kvalitet och tjocklek (placering)	Höjd * Bredd i cm
Överensstämmer de här ovan lämnade uppgifter med det skadade glasets kvalitet och storlek? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Vilka ändringar av glaset har vidtagits?	Är ni enligt hyreskontraktet skyldiga att svara på skador på glas? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om "Ja", översänd kopia på hyreskontraktet	

Kompletterande upplysningar

--

Specifikation – skadade eller förlorade föremål

Antal	Föremål (om någon av nedan angivna föremål tillhör annan än försäkringstagaren ska detta särskilt anges)	Inköpt (anges om möjligt)		Dagens inköpspris, kr	Värde före skadan, kr	Värde efter skadan, kr	Ersättningsanspråk, kr
		År	Pris, kr				

Underskrift av försäkrad

Riktigheten av lämnade uppgifter intygas

Ort	Försäkringstagarens namnteckning
Datum	Försäkringstagarens namnförtydligande

De uppgifter som du lämnar till försäkringsgivaren kommer att behandlas och arkiveras av försäkringsgivarens samt dess återförsäkrare i enlighet med Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2016/679 om skydd för enskilda personer med avseende på behandling av personuppgifter och om det fria flödet av sådana uppgifter (GDPR). Detta för fullgörande av ingångna avtal eller skyldigheter som föreligger enligt lag eller andra författningar. Uppgifterna kan även komma att användas för marknadsanalyser, statistik och för att utvärdera tjänster och produkter. Vidare kan uppgifterna komma att användas för att informera om försäkringsgivarens tjänster och produkter.

Personuppgifter kan för angivna ändamål komma att utlämnas till andra bolag som försäkringsgivaren samarbetar med såväl inom som utom EU- och EES-området. I de fall vi behöver lämna ut uppgifterna utanför EU/EES, d.v.s. i ett s.k. tredjeland, skyddas dina personuppgifter enligt de krav som gäller enligt dataskyddsförordningen, exempelvis genom användande av EU-kommissionens standardavtalsklausuler.

All behandling av personuppgifter kommer att ske med stor försiktighet för att skydda den enskildes personliga integritet. Personuppgifter kommer därför endast vara tillgängliga för personer som behöver ha tillgång till uppgifterna för att utföra sitt arbete. Uppgifterna kommer vidare endast att göras tillgängliga i den utsträckning som behövs för ovanstående ändamål. Läs mer på: www.writteninsurance.se/integritetspolicy

Blanketten skickas till:
Sedgwick Sweden AB
Box 1141
171 22 Solna

Eller mailas till:
info@se.sedgwick.com