

Anmälan om skada på leasing-/hyresobjekt

Försäkringstagare

| | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|---|
| Namn: SG Finans A/S Filial Sverige | Organisationsnummer: 516403-7086 | Försäkringsnummer: SP264988 |
| Adress: Box 1534 | Postnummer och ort: 171 29 Solna | Bankgironummer: 5397-3152 |
| E-post: forsakring@sgfinans.se | Telefon: 08 - 470 95 35 | Skyldig redovisa moms: <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |

Leasetagare

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Leasing-/hyreskontraksnummer: | |
| Namn: | Kontaktperson: |
| Adress: | Postnummer och ort: |
| E-post: | Telefon: |

Uppgifter om skadan

| | | |
|---|--|-----------------------------------|
| Skadeställe (tomt, kvarter): | Postnummer och ort: | Skadan upptäcktes datum samt tid: |
| Skadan avser objekt (beteckning och tillverkningsnummer): | | Ålder på skadat objekt: |
| Skadebelopp kr: | Kostnadsberäkningen uppgjord av: <input type="checkbox"/> Försäkringstagaren <input type="checkbox"/> Annan (ange vem) | |
| Redogörelse för skadans orsak, omfattning etc: (bifoga gärna separat beskrivning om plats saknas) | <input type="checkbox"/> Brand | |
| | <input type="checkbox"/> Maskin | |
| | <input type="checkbox"/> Inbrott (polisanmälan ska bifogas) | |
| | <input type="checkbox"/> Övrig skada (t.ex. förmögenhetsbrott) | |
| | <input type="checkbox"/> Vatten (även annan vätska, ånga eller gas) | |
| Är egendomen även försäkrad i annat bolag: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja (ange bolag) | | |

Underskrift (intygas att ovan lämnade uppgifter stämmer med verkliga förhållanden)

| | |
|--------------------|---------------|
| Underskrift | Ort och datum |
| Namnförtydligande: | Leasetagare: |

Ifylles av SG Finans

| | |
|---------------|-----------------|
| Objektnummer: | Självriskklass: |
|---------------|-----------------|