

# Skadeanmälan

## Egendomsskada

Brand-  Storm-  Glas-  Inbrotts-  Maskin-  Vattenledningsskada  Övrigt

### 1 Kundupplysningar

Försäkringsnummer

Skadenr

Försäkringstagare (namn)

Telefon

Telefax

Utdelningsadress (gata, box e d)

Ortsadress (postnr och ortnamn)

Organisationsnummer/personnummer

Redovisningsskyldig för moms

Ja

Nej

Postgiro/Bankgiro/Bankkonto

Handläggare hos försäkringstagaren

Telefon

Mobil

E-post

### 2 Skadeställe

Kvarter och tomt nr

Stadsäga nr

Gata och nr

Ort/Land

### 3 Skadehändelse

När inträffade skadan?

år

mån

dag

kld

Var? (Lokal, lägenhet e d)





## 6 Underskrift

Ort

Datum

Försäkringstagarens underskrift

Namnförtydligande

**Zurich Insurance plc, Filial Finland**

AS-signum FI1996555-8  
Tammasaarenkatu 1  
FI-00180 HELSINKI  
Telefon +358 9 6866 630  
Telefax +358 9 6866 6363

**Zurich Insurance plc (Ireland), Filial Sverige**

Reg. no. 516403-8266, reg. in Bolagsverket's branch office register  
Box 5069  
102 42 STOCKHOLM  
Telefon +46 8 579 330 00  
Telefax +46 8 579 331 20

**Zurich Insurance plc**

a public limited company incorporated in the Republic of Ireland  
Registered office: Zurich House, Ballsbridge Park, Dublin 4, Ireland  
Reg. no. 13460 in the Corporate Registration Office, Ireland

*Because change happenz™*

