

OFFERTFÖRFRÅGAN FÖRETAGSFÖRSÄKRING

VVS/ventilation/kyla

Organisationsuppgifter

Företag: _____
Organisationsnr: _____
Gatuadress: _____
Postnr: _____ Ort: _____
Kontaktperson: _____ Telefon: _____
E-post: _____

Verksamhetsuppgifter

Omsättning: _____
Kort beskrivning av verksamheten: _____

Försäkringsuppgifter (försäkringsbelopp i kr)

➤ *Egendom (återanskaffningsvärde)*

Maskiner/inventarier/varor: _____

➤ *Arbetsområde*

Arbeten (enskilt högsta kontraktssumman inkl. värdet på av beställaren tillhandahållna arbeten): _____

Hjälpmedel: _____ Befintlig egendom: _____

➤ *Ansvar*

Allmänt-/produktansvar (person- och sakskada): _____

OFFERTFÖRFRÅGAN FÖRETAGSFÖRSÄKRING

VVS/ventilation/kyla

► *Fastighet (fastighetsförsäkring behövs om fastigheten ägs av försäkringstagaren)*

Fastighetsbeteckning: _____ Antal kvm (uthyrningsbar yta): _____

Byggnadssätt (sten, betong, trä): _____

Verksamhet (exempelvis lager, kontor, verkstad) _____

Övrigt

Förfallodag nuvarande försäkring: _____

Självrisk nuvarande försäkring: _____

Skador (de senaste tre åren): _____

Övrig information till Brim: _____

► Till offertanmälan ber vi er bifoga gällande försäkringsbrev så att vi kan förtydliga skillnaderna mellan er nuvarande försäkring och vår offert.

Offertanmälan skickas till:

vvs@brim.se