

# OFFERTFÖRFRÅGAN

## MOBILKRAN- & FÖRETAGSFÖRSÄKRING

### Svenska Mobilkranförbundet

#### Organisationsuppgifter

Företag: \_\_\_\_\_  
Organisationsnr: \_\_\_\_\_  
Gatuadress: \_\_\_\_\_  
Postnr: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Kontaktperson: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
E-post: \_\_\_\_\_

#### Verksamhetsuppgifter

Omsättning: \_\_\_\_\_  
Kort beskrivning av verksamheten: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Försäkringsuppgifter (försäkringsbelopp i kr)

➤ *Egendom (återanskaffningsvärde)*

Maskinerier/inventarier: \_\_\_\_\_

➤ *Arbetsområde*

Hjälpmedel, ej motorfordon \_\_\_\_\_

*Nedan ifylls endast om ni bedriver entreprenad- eller montageverksamhet*

Arbeten (ska motsvara högsta kontraktssumman

inkl. värdet på av beställaren tillhandahållet material) \_\_\_\_\_

Befintlig egendom/ROT-försäkring \_\_\_\_\_

# OFFERTFÖRFRÅGAN

## MOBILKRAN- & FÖRETAGSFÖRSÄKRING

### Svenska Mobilkranföreningen

#### ➤ Ansvar

Allmänt-/produktansvar (person- och sakskada): \_\_\_\_\_

Lyftansvarsförsäkring: \_\_\_\_\_

#### ➤ 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:

**Monika Sjödin**, Försäkringsmäklare

ms@brim.se

070-868 05 05

# OFFERTFÖRFRÅGAN

## MOBILKRAN- & FÖRETAGSFÖRSÄKRING

### Svenska Mobilkranförbundet

► Förteckning över mobilkranar

Fordonsslåg	Reg.nr./ tillverkningsnr.	Lyftkapacitet	Marknadsvärde