

# ANSÖKAN OM FÖRSÄKRINGSSKYDD AV MOBILKRAN VID TRANSPORT MED ELLER ARBETE FRÅN FÄRJA

## Uppgifter om mobilkranägaren

Mobilkranägare: \_\_\_\_\_

Organisationsnummer: \_\_\_\_\_

## Uppgifter om mobilkranen

Fabrikat: \_\_\_\_\_

Registrerings-/tillverkningsnummer: \_\_\_\_\_

Tjänstevikt: \_\_\_\_\_ Lyftkapacitet: \_\_\_\_\_ Marknadsvärde: \_\_\_\_\_

## Uppgifter om färjan

Namn på färjan: \_\_\_\_\_

Färjans ansvarsförsäkringsbolag: \_\_\_\_\_

Datum/period för transport/arbete från färja: \_\_\_\_\_

Plats/platser för färjetransporten: \_\_\_\_\_

Ansökan avser även arbeten från färja med mobilkran:

Ja    Nej

# ANSÖKAN OM FÖRSÄKRINGSSKYDD AV MOBILKRAN VID TRANSPORT MED ELLER ARBETE FRÅN FÄRJA

Beskrivning av arbeten från färja: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Ifylld blankett skickas till:*  
mobilkran@brim.se

Alternativt skickas blanketten till:  
**Monika Sjödin**, Försäkringsmäklare  
ms@brim.se  
070-868 05 05