

SKADEANMÄLAN RÄTTSSKYDD VVS

Företagsuppgifter

Företag: _____

Organisationsnr: _____

Gatuadress: _____

Postnr: _____ Ort: _____

Bankgironummer: _____

Kontaktperson

Ort och datum: _____

Namn: _____ E-mail: _____

Telefonnummer: _____ Mobil: _____

Uppgiftslämnare om annan än kontaktperson

Ort och datum: _____

Namn: _____ E-mail: _____

Telefonnummer: _____ Mobil: _____

Skadeuppgifter

När uppstod tvisten (skriftlig fodran med angivande av grunder- skriftlig bestridande, bilägges denna anmälan):

Vad avser tvisten (ex fodran, skadestånd: _____

Juridiskt ombuds namn, adress och telefonnummer: _____

Motparts namn, adress och telefonnummer: _____

Beskriv kortfattat tvisten: _____

Ifylld skadeanmälan skickas till:

Folksam

foretagsskada@folksam.se

Telefon: 08-772 80 20

Jourtelefon: 020-45 00 00