

## 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