

SKADEANMÄLAN 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: _____

Entreprenaduppgifter *(vid skada på entreprenad)*

Beställare: _____

Entreprenadform (t.ex. general, total): _____

Entreprenadsumma: _____ Igångsättningsdatum: _____

Garantitid (antal år): _____ Slutbesiktningsdatum: _____

Är entreprenaden en underentreprenad?: _____

Vilka handlingar gäller för er entreprenad (t.ex. ABo4, ABTo6, AB-Uo7, ABT-Uo7): _____

SKADEANMÄLAN VVS

Skadeuppgifter

Skadedatum: _____ Skadeplats: _____

Skadelidandes namn: _____

Skadelidandes telefon: _____

Skadelidandes adress: _____

Skadetyp (stöld, brand, osv): _____

Händelseförlopp: _____

Skadans omfattning: _____

Ersättningsanspråk: _____

► Vid stöld och inbrott skall alltid polisanmälan bifogas. Ange också ålder på det stulna samt vad som önskas återköpas och återköpskostnad.

Ifylld skadeanmälan skickas till:

Folksam

foretagsskada@folksam.se

Telefon: 08-772 80 20

Jourtelefon: 020-45 00 00