

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 Mobilkranförbundet

➤ 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:

Svedea

E-post: skadorforetag@svedea.se

Tel: 0771-160 199

OFFERTFÖRFRÅGAN

MOBILKRAN- & FÖRETAGSFÖRSÄKRING

Svenska Mobilkranförbundet

► Förteckning över mobilkranar

Fordonsslag	Reg.nr./ tillverkningsnr.	Reg.nr./ tillverkningsnr.	Lyftkapacitet