

TILLÄGGSFÖRSÄKRING I SAMBAND MED LYFT

Svenska Mobilkranföreningen

Uppgifter om mobilkranägaren

Mobilkranägare: _____

Organisationsnummer: _____

Uppgifter om mobilkranen

Registrerings-/tillverkningsnummer: _____

Lyftkapacitet: _____

Information om lyftet

Uppdragsgivare / godsägare: _____

Godsslag och förpackning: _____

Datum för lyftet: _____ Plats för lyftet: _____

Godsvärde per lyft, kr: _____ Antal lyft: _____

Har ni ansvaret för att transportera godset i samband med lyftet/lyften?

Ja Nej

Försäkringen tecknas antingen som:

En utvidgning av befintlig ansvarsförsäkring som täcker skador på godset som vållats av kranskötaren.

En objektsförsäkring som täcker de flesta skador på godset oavsett vårdslöshet.

Ifylld blankett skickas till:

mobilkran@brim.se