

## ANSÖKAN OM FÖRSÄKRINGSSKYDD AV MOBILKRAN VID TRANSPORT MED ELLER ARBETE FRÅN PRÅM

### Uppgifter om mobilkranägaren

Mobilkranägare: \_\_\_\_\_

Organisationsnummer: \_\_\_\_\_

### Uppgifter om mobilkranen

Registrerings-/tillverkningsnummer: \_\_\_\_\_

Lyftkapacitet: \_\_\_\_\_ Marknadsvärde: \_\_\_\_\_

### Uppgifter om pråmen

Namn på pråmen: \_\_\_\_\_

Namn på bogserbåt: \_\_\_\_\_

Pråmens ID-nummer: \_\_\_\_\_ Bogserbåtens ID-nummer: \_\_\_\_\_

Pråmklass: \_\_\_\_\_ Bogserbåtsklass: \_\_\_\_\_

Pråmens ansvarsförsäkringsbolag: \_\_\_\_\_

Bogserbåtens ansvarsförsäkringsbolag: \_\_\_\_\_

Datum/period för transport/arbete från pråm: \_\_\_\_\_

Plats/platser för pråmtransporten: \_\_\_\_\_

Ansökan avser även arbeten från pråm med mobilkran:

Ja Nej

Kort beskrivning av arbetena: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Behöver lyftansvarsförsäkringen utökas?:

Ja Nej

Ifylld blankett skickas till:  
mobilkran@brim.se