

# Skadeanmälan Maskin/installation

Försäkringsnummer (ifylls alltid)	Skadenummer - försäkringsbolagets notering
-----------------------------------	--------------------------------------------

## Uppgifter om den försäkrade

Namn		Organisationsnummer	
Utdelningsadress		E-post	
Postnummer och postort	Telefon dagtid	Mobil	
Ersättning önskas till <input type="checkbox"/> Bankkonto	Bankens namn	Kontonummer inkl. clearingnummer	
Ersättning önskas till <input type="checkbox"/> Bankgiro <input type="checkbox"/> Plusgiro	Bankgiro-/plusgironummer		

## Uppgifter om skadan

Datum när skadan upptäcktes	Vem upptäckte skadan	
Beskriv vad som har hänt (fortsätt på annat papper om utrymmet inte räcker till).		
Har reparatör uttalat sig om skadan <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, uppge namn och telefon	Vad uppskattas kostnaden bli i kronor

## Lista över egendom som du vill ha ersättning för

Vad är skadat	Inköpsställe/motsvarande	Inköpsår	Inköpspris	Skick vid köpet		Önskat ersättningsbelopp	Försäkringsbolagets anteckningar
				Nytt	Beg		

**Underskrift** Med denna skadeanmälan garanterar du att samtliga lämnade uppgifter är sanningsenliga.

Ort och datum	Försäkringstagarens namnunderskrift
---------------	-------------------------------------

# Skadeanmälan Maskin/installation – Reparatörsrapport

Försäkringsnummer (ifylls alltid)		Skadenummer – försäkringsbolagets notering	
Företagets namn		Kundens namn	
Utdelningsadress		Utdelningsadress	
Postnummer och postort		Postnummer och postort	
Kontaktperson	Organisationsnummer	Telefon	
Telefon	E-post		

Dokumentera alltid med bilder på de skadade föremålen. Skadade delar får ej kastas innan godkännande av försäkringsbolaget.

## Information om service och serviceunderlag

Datum när reparatören fick uppdraget	Datum när reparationen beräknas klar	Ange nypris för likvärdigt föremål inkl. eventuell installation med frakt	
Skadat föremål	Tillverkningsnummer	Tillverkningsår (ifylls alltid)	
Föremålets fabrikat, modell, storlek, kW-effekt	Föremålets typbeteckning	När installerades den på stället	
Pris på nytt likvärdigt föremål		Föremålets beräknade livslängd	
Beskrivning av skadans art och omfattning.			
Om föremålet inte går att reparera, ange orsak och förslag till motsvarande produkt. Preciserat med fabrikat och typ. Ange om maskinen har något restvärde (skrotvärde).			
Beräknad reparationskostnad – arbete och material specificeras.			

## Underskrift

Ort och datum	Reparatörens namnunderskrift	F-skattebevis <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
---------------	------------------------------	---------------------------------------------------------------------------

OBS! Alla priser ska anges exkl. moms.

**Skadeanmälan skickas till:**

skador@gjensidige.se

eller

Gjensidige Försäkring, Box 4430, 203 15 Malmö

**Information om behandling av personuppgifter (GDPR)**

Alla uppgifter om dig behandlas konfidentiellt. Uppgifterna, däribland personuppgifter, måste sparas för att Gjensidige ska kunna handlägga ditt skadeärende. Du kan läsa mer om hur Gjensidige behandlar personuppgifter på [www.gjensidige.se/gdpr](http://www.gjensidige.se/gdpr)