

Skadeanmälan Egendom-/avbrottskada

 Skador hanteras av Sedgwick Sweden AB
 Samtliga handlingar skickas till:
 Sedgwick Sweden AB
 Box 1141
 171 22 Solna
 Tfn: 08-98 33 60 , Epost: info@se.sedgwick.com

Försäkringstagare

Namn		Skadenummer
Adress		Försäkringsnummer
Postnummer	Postort	Telefonnummer
E-post		Bankgiro
Är ni redovisningsskyldig för moms? Ja Nej	Om ja, ange org. nr.	Plusgiro

Skadan Brand Vatten Inbrott Naturfenomen Avbrott Glas

När inträffade skadan? Ange datum & klockslag	När upptäcktes skadan? Ange datum & klockslag	Vem upptäckte skadan?	
På vilken adress inträffade skadan?			
Fastighetsbeteckning			
Skadeorsak			
Kan någon anses bära skuld till skadan? Ange namn & adress			
Var föremålen även försäkrade i annat bolag vid skadetillfället? Ja Nej	Om ja, ange försäkringsbolag	Försäkringsnummer	Belopp, kr
Finns garanti utfärdad på den skadade egendomen? Ja Nej	Om ja, bifoga kopia på garantiutfästelsen		
Har reparatör uttalat sig om skadan?	Om ja, ange namn & telefonnummer	Vad uppskattas kostnaden till, kr?	
Vem hos försäkringstagaren handlägger ärendet?		Telefonnummer	

Skadespecifikation – se aktuell rubrik nedan
Brand

I vilken rum/ I vilken lokal utbröt branden?		
Är skadan besiktigad? Ja Nej	Om ja, av vem?	
Tillkallades brandkår? Ja Nej	Hur släcktes branden?	
Hur inträffade branden/skadan? Utförlig beskrivning lämnas på sid. 3 under kompletterande upplysningar		
Har polisundersökning skett? Ja Nej	Skadades andra föremål än era egna? Ja Nej	I vilket bolag var dessa försäkrade?
Har ni tidigare haft någon brandskada? Ja Nej	Om ja, när?	I vilket bolag hade ni då försäkring?

Vatten

Läckageplats inom byggnad (rumstyp & våningsplan)	Läckageplats utom byggnad (serviceledning, kulvert, cistern eller dylikt)
Från vilket ledningssystem skedde utströmningen? (till exempel tvätt – eller diskmaskin, kall- eller varmvattensystem, värmeledningssystem)	
Orsak till utströmningen? (rosthål på rör, frysning eller dylikt)	Vem innehar lokalen från vilken utströmning skett?
Vilka åtgärder har vidtagits för att förhindra vidare utbredning?	

Uppskattad skadekostnad Eventuellt skadade föremål specificeras på sid. 3	Byggnad, kr	Inventarier, kr	Varor, kr	Arbetstagares tillhörigheter, kr
Den försäkrade egendomens värde?				

Inbrott

I vilken lokal inträffade inbrottet?	Vilken väg tog sig gärningsmannen in i lokalen och hur?		
Har polisundersökning skett?	Vilken väg tog sig gärningsmannen ut ur lokalen och hur?		
Fanns åverkan på dörrar eller fönster?	Om inbrottet skedde via ytterdörr, var denna låst?	Typ av lås	Fabrikat/ Typbeteckning

Vid inbrott eller stöld skall polisanmälan alltid bifogas

Naturfenomen (exempelvis storm, hagel, åsknedslag eller jordskred)

Vilka skador har uppkommit?		
Vid storm, uppge vindstyrka vid skadetillfället, m/s	Klockslag	Meteorologisk station

Avbrott

Vad orsakade avbrottet?
Vilken enhet berörs av avbrottet?
Hur länge beräknas avbrottet vara?
Vilka åtgärder har vidtagits för att reducera skadan?

Glas/ Skylt

Vilka glas har skadats? (se specifikation i försäkringsbrevet)	Kvalitet och tjocklek (placering)	Höjd * Bredd i cm
Överensstämmer de här ovan lämnade uppgifterna med det skadade glasets kvalitet och storlek?		
Ja Nej		
Vilka ändringar av glaset har vidtagits?		
Var byggnaden under ny- eller ombyggnad vid tiden för skadan?	Är ni enligt hyreskontraktet skyldiga att svara för skador på glas?	Om ja, översänd kopia på hyreskontraktet
Ja Nej	Ja Nej	

Kompletterande upplysningar

--

Specifikation – skadade eller förlorade föremål

Antal	Föremål (om något av nedan angivna föremål tillhör annan än försäkringstagaren skall detta särskilt anges)	Inköpt (anges om möjligt)		Dagens inköpspris, kr	Värde före skadan, kr	Värde efter skadan, kr	Ersättningsanspråk, kr
		År	Pris, kr				

Underskrift

Riktigheten av lämnade uppgifter intygas

Ort	Försäkringstagarens namnteckning
Datum	Försäkringstagarens namnförtydligande

Behandling av personuppgifter enligt Europaparlamentets och rådets förordning (EU 2016/679).

Uppgifter som lämnas till försäkringsgivaren, eller annat bolag inom försäkringsgivarkoncernen, samt dess samarbetspartners kommer att behandlas av bolagen för att bolagen skall kunna fullgöra begärda åtgärder, ingångna avtal eller skyldigheter som följer av lag eller annan författning. Vissa känsliga personuppgifter, såsom sjukdomsinformation och uppgifter om hälsotillstånd, kan komma att inhämtas och behandlas i samband med riskbedömning och skadereglering. Försäkringstagaren/försäkrad är införstådd med att sådana uppgifter kan vara nödvändiga att inhämta och behandla för att avtalet skall kunna fullgöras. Personuppgifter kan även komma att behandlas för marknads- och kundanalyser, statistik, affärs-, produkt- och metodutveckling. Personansvarig kan komma att samköra personuppgifter med andra register i syfte att uppdatera registren. Vidare kan uppgifterna även komma att behandlas för informations- och marknadsföringsändamål. Personuppgifter kan för nu angivna ändamål komma att lämnas ut till bolag inom den koncern försäkringsgivaren tillhör och till andra bolag, såväl inom som utom EU-och EES-området, och som bolag i denna koncern samarbetar med. All behandling av personuppgifter kommer att ske med stor försiktighet för att skydda den enskildes personliga integritet. Personuppgifter kommer därför endast att vara tillgängliga för person som behöver ha tillgång till uppgifterna för att kunna utföra sitt arbete. Uppgifter kommer vidare endast att göras tillgängliga i den utsträckning som behövs för ovanstående ändamål. Försäkringsbolaget har rätt att registrera anmälda skador med anledning av detta försäkringsavtal i ett skadeanmälningsregister som är gemensamt för försäkringsbranschen.