

Skadeanmälan

TeliaSonera Finans Allriskförsäkring



AmTrust Nordic

An AmTrust Financial Group Company

Anmälan avser: Växel Dator Mobiltelefon Kopiator Övrigt

Försäkringstagare/leasingtagare:

Företagsnamn:	Datum:	Organisationsnummer:
Avtalsnummer/försäkringsnummer:	Kontaktperson:	Telefon (kontaktperson):
Adress:	Postnummer och ort:	E-post (kontaktperson):

Skadad/förlorad utrustning:

Fabrikat:	Produkt/er:
Serienummer:	
Leverantör/återförsäljare/serviceenhet:	E-post (leverantör/åf/service):

Uppgifter om skadan/förlusten:

Typ av skada:		
Skadedatum:	Klockslag:	Skadeplats:
Beskrivning av fel/händelseförlopp. Beskriv så detaljerat som möjligt vad som orsakat skadan/förlusten för snabbare skadereglering:		

Som försäkringstagare är jag medveten om att för det fall skadad eller förlorad utrustning ersätts med ny, omfattas den nya utrustningen av samma förbehåll för återtag som gäller för den försäkrade utrustningen.

Underskrift av försäkringstagare/leasingtagare:

Datum och ort:

--	--

Skadeanmälan returneras till:

AmTrust Nordic AB
Grev Turegatan 14
114 46 Stockholm
E-post: claims nordic@amtrustgroup.com
Telefon: 08-440 38 22
Fax: 08-440 38 10

Till skadeanmälan ska bifogas:

Reparatörsutlåtande/kostnadsförslag (reparationer)
Polisanmälan (förlust, stöld och brand)