



Skadeanmälan skickas till: Räddningstjänstförbundet Storgöteborg, Box 5204, 402 24 Göteborg. Telefon +46 (0)31 335 26 00, E-post raddningstjansten@rsgbg.se

Vi rekommenderar dig att alltid i första hand kontakta ditt försäkringsbolag vid skador på din egendom. När denna anmälan har inkommit till oss kommer vi att utreda händelsen och ditt ersättningsanspråk och återkomma till dig med besked.

Har du frågor är du välkommen att kontakta vår försäkringssamordnare via ovan angivna kontaktuppgifter.

Obs, vid fordonsskador fyll i försäkringsbolagens blankett för motorskador istället för denna anmälan.

AVSEENDE

Byggnad <input type="checkbox"/>	Mark/fastighet <input type="checkbox"/>	Utomhus/trädgård <input type="checkbox"/>	Inomhus/lösöre <input type="checkbox"/>	Övrigt <input type="checkbox"/>
----------------------------------	---	---	---	---------------------------------

KONTAKTUPPGIFTER SKADELIDANDE

Namn	Privatperson <input type="checkbox"/>	Företag <input type="checkbox"/>	Org.nr
Adress			
c/o			
Postnummer	Postort		
Telefonnummer			
E-post			

NÄR OCH VAR INTRÄFFADE SKADAN?

När inträffade skadan? Datum och klockslag	När upptäckte du skadan? Datum och klockslag
Var inträffade skadan? Gatadress etc.	Ort
I vilket uppdrag var räddningstjänsten när skadan inträffade? Tillsyn <input type="checkbox"/> Tillståndsprovning <input type="checkbox"/> Brandskyddskontroll <input type="checkbox"/> Räddningstjänst <input type="checkbox"/> Vet ej <input type="checkbox"/> Annat <input type="checkbox"/> Ange vad:	

SPECIFIKATION SKADAD EGENDOM (behöver du fler fält använd separat blad)

Antal	Föremål	Byggår/ inköpsår	Ursprunglig kostnad



RÄDDNINGSTJÄNSTEN STORGÖTEBORG

UPPGIFTER OM SKADAN

Beskriv händelseförloppet så noggrant som du kan. Vad har hänt och vad har orsakat skadan? (Använd separat blad om du behöver mer utrymme).

Skiss över skadan/händelseförloppet

ERSÄTTNINGANSPRÅK OCH FÖRSÄKRINGSBOLAG

Är ovanstående kostnader angivna exklusive moms? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		Ange ditt ersättningsanspråk i kronor (bifoga eventuella bilagor eller kvitton som styrker ditt ersättningsanspråk).	
Eventuell ersättning utbetalas till: Bankkonto, inklusive clearingnummer		Bankgiro	Plusgiro
Har du anmält skadan till ditt försäkringsbolag? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Om ja ange ärendenummer	Ange försäkringsbolag	

UNDERSKRIFT

Härmed intygas att ovanstående uppgifter är korrekta

Ort och datum	Namn-teckning
	Namn-förtydligande