

Skadeanmälan skickas till:

Moderna Försäkringar
Företagsskador
Box 7830
103 98 Stockholm

Försäkringsnummer – ifylls alltid

Skadenummer – försäkringsbolagets notering

Sid 1/3

Försäkringstagare

Företagets namn

Organisationsnummer

Adress

Telefon

E-post

Konto vid ev ersättning

Kontaktperson

Skadelidande

Skadelidande namn

Person- / Org.nr

Utdelningsadress

Postnr och Postort

Är skadelidande redovisningsskyldig för moms?

Telefon dagtid

Kontonummer

 Ja Nej

Är försäkringstagaren anställd hos den skadelidande el vice versa?

I vilken befattning/omfattning

 Ja Nej**Skadedata** Skadestånd bör under inga förhållanden medges förrän Moderna lämnat sitt godkännande

När inträffade skadan? Dag, datum och klockslag

Hos vem inträffade skadan?

Var inträffade skadan? (Precisera närmare, t ex "i köket", "i trappuppgången", "på arbetsplatsen")

Adress, postadress

Hur inträffade skadan? Utförlig beskrivning, bifoga gärna skiss eller fotografier.

Har skadeståndskrav framställts?	Om "Ja" ange när?	Belopp, kr
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Avser skadan lånad eller hyrd egendom?		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Om vi finner er skadeståndsskyldig, kommer ni då att acceptera?		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Vem anser ni är skadevållande och varför?		
<hr/>		
Har den skadelidande genom egen oförsiktighet medverkat till skadan?	Om "Ja" motivera varför	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

Personskada (kroppsskada)

Uppstod personskada?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Inträffade olyckan i den skadades arbete eller på väg till eller från arbetet	
<hr/>	
Finns olycksfallsförsäkring?	Om "Ja" i vilket bolag?
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Egendomsskada

Ange de skadade föremålen ålder och inköpspris

Försäkringsnr

Var föremålen försäkrade?

Ja Nej

Om "Ja" i vilket bolag?

Kan föremålen repareras?

Ja Nej

Den skadade egendomens värde omedelbart före händelse? Kr

Den skadade egendomens värde omedelbart efter händelse? Kr

Hur stor ersättning begär den skadelidande förutsatt att skadad egendom behålls av ägaren (ev reparation e dyl)? Kr

Hur stor ersättning begär den skadelidande förutsatt att skadad egendom övertas av försäkringsbolag? Kr

Kompletterande upplysningar

Underskrift. Riktigheten av lämnade uppgifter intygas:

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