

Skadeanmälan skickas till:

Crawford & Company (Sweden) AB

Box 6044, 171 06 Solna

Tel: 010- 410 71 00

Email: icabutik@crowco.se**Skadeanmälan Egendom**

Kundnummer (Butiksnummer) Skadenummer (Frivilligt)

Typ av skada

Avbrott	Brand	Glas- & skyltskada	Inbrott
Maskin	Naturskada	Vatten	Övrigt

Försäkringstagare

Butiksnamn	Organisationsnummer
Butiksinnehavare	
Utdelningsadress	
Postnummer	Postadress
Kontaktperson	Telefon/Mobil
Epost	

När och var inträffade skadan

När inträffade skadan? Datum och klockslag	När upptäcktes skadan? Datum och klockslag	
Var inträffade skadan?		
Fastighetsbeteckning	Ort	Vad uppskattas kostnaden till?
I vilket utrymme inträffade skadan? (Beskriv så precist som möjligt)		
Beskriv skadehändelsen, skadans orsak och omfattning, samt vilka åtgärder som vidtagits (bifoga fotografier)		

Övriga upplysningar	
Anser ni att någon annan är ansvarig för skadan? Ja Nej	Om ja, ange namn och telefonnummer
Tillkallades polis? Inbrott, stöld och skadegörelse skall alltid polisanmälas och intyg skall bifogas till denna anmälan. Ja Nej	
Omfattas skadan även av annan försäkring? Ja Nej	Försäkringsbolag och -nummer
Var objekten leasad egendom? Ja Nej	Leasinggivarens namn
Leasinggivarens försäkringsbolag	Försäkringsnummer
Har eller kommer skada att medföra extrakostnader eller annat avbrott? Om ja, specificera Ja Nej	

Specifikation – stulna eller skadade föremål och/eller byggnadsdelar					
Antal	Föremål	Inköpsår	Inköpspris	Nypris idag	Önskad ersättning
Är ovanstående kostnader angivna exklusive moms? Ja Nej					

Bankuppgifter för utbetalning		
Ersättning skall utbetalas till:		
Bank	Clearingnummer	Kontonummer
Bankgironummer	Plusgironummer	

Underskrift	
Jag försäkrar att ovanstående uppgifter är fullständiga och sanningsenliga.	
Försäkringstagarens underskrift	Försäkringstagarens namnförtydligande
Befattning	Ort & datum