

Skadeanmälningsblankett

Försäkrad

Namn, för- och efternamn	Personnummer
Gatuadress	Telefon dagtid
Postnummer och ort	Telefon bostaden
Bostadsrättsförening och lägenhetsnummer (avser nya bostaden)	Brf organisations.nr
E-post	Mobiltelefon
Har du varit folkbokförd på ovanstående bostad från det att du flyttade in? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
Bankkonto för eventuell ersättning (ange bankens namn, clearing- och kontonummer)	

Frågor angående den "gamla bostaden" som är till salu

Gatuadress	Postnummer och ort
Lägenhetsnummer eller fastighetsbeteckning	
Datum då objektet värderades	Datum då objektet salufördes
Har objektet saluförts på Hemnet och annan media hela tiden fr.o.m. att ni tecknade uppdragsavtalet med mäklaren? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om nej ange under vilket period det var uppehåll. Från: Till:	
Har någon köpare erbjudit saluvärdet och nekats köpeavtal? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Har det tecknats ett köpeavtal under försäkringsperioden på det tidigare boendet som sedan annullerats? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Om ja, när.... - ingicks köpeavtalet (datum) - annullerades köpeavtalet (datum)	
Har din "gamla" bostad sålts under den begärda ersättningsmånaden? Nej? Ja? Om ja, ange datum då köpeavtalet tecknades (d.v.s. den dagen bostaden sålts)	

Försäkringstagarens underskrift- Obligatorisk

Jag intygar att ovan lämnade uppgifter är korrekta och att jag inte har utelämnat eller lagt till någon information som kan ha betydelse för skadans bedömning. OBS! Oriktigt intygande kan utgöra en straffbar handling.

Ort	Namnteckning
Datum	Namnförtydligande

Handlingar att bifoga:

- Kopia på köpeavtalet
- Kopia på uppdragsavtal där försäljning, saluvärde och registrerad mäklare framgår.
- Sammanställning av underlag för utbetalning (blankett att fylla i)
- Underlag som styrker de faktiska kostnaderna som anges på sammanställningen (kopia på kvitton, inbetalningskort eller liknande)

Skadeanmälan
skickas till:

Skanska, Försäkring mot dubbel boendekostnad
c/o Aon Sweden AB
Box 27093
SE-10251 Stockholm