Pdf-instruktion | Töm blanketten

LOKALTAPIOLA

Anmälan om egendomsskada

☐ Hemlösegendomsskada ☐ Lantbruksskada

☐ Byggnadsskada ☐ Företagsskada

Ansvars- och avbrottsskador meddelas med en separat blankett.

I vilket av våra regionbolag är ni kund?

Uppgifter om försäkrings-tagaren	Namn		Personbeteckning/FO-nummer
	Adress	Postnummer	Postanstalt
	Yrke/Företagets bransch	Iban-kontonummer	
	Telefonnummer	E-postadress	
	Den som sköter försäkringen/skadeärendet (om inte försäkringstagaren)		
	Telefonnummer	E-postadress	
Kontakt	Hur ska vi kontakta er om vi behöver tilläggsinformation för ersättningshandläggningen? ☐ E-post ☐ Telefon ☐ Brev		
Uppgifter om ersättnings-tagaren	Namn		Personbeteckning/FO-nummer
	Adress	Postnummer	Postanstalt
	Telefonnummer	E-postadress	Fullständigt kontonummer i Iban-form
Försäkrings-uppgifter	Försäkringsnummer		
Mervärdesskatt	Är ägare till den skadade egendomen mervärdesskatteskyldig? ☐ Nej ☐ Ja ☐ Delvis, med vilken andel? (relationstal)		
Skadefall	Datum för skadefall / Kl.	Uppskattat datum, om den exakta skadetidpunkten inte är känd	
	Var inträffade skadefallet?	Skadeplatsens exakta adress	
	Ägare av skadad egendom ☐ Försäkringstagare ☐ Förs.tagarens kund ☐ Arbetstagare	Annan, vem?	
	Är den skadade egendomen även försäkrad i ett annat bolag? ☐ Nej ☐ Ja	Försäkringsgren	Försäkringsbolag
	Är den skadade egendomen intecknad? ☐ Nej ☐ Ja		
	Har skadan anmälts till LokalTapiola tidigare ☐ Nej ☐ Ja	Datum för anmälan	Namnet på den som tog emot anmälan
	Beskriv skadefallet så detaljerat som möjligt		
	Uppskattning av skadebeloppet	**Vid behov begär LokalTapiola tilläggsuppgifter.**	
	Har skadan granskats? ☐ Nej ☐ Ja	Datum för granskningen	Granskarens namn

V-LO-01861-sv 1114

Fyll i denna skadeanmälan till den del som det gäller skadan ifråga.

Brandskada	Vid brandskada ska en kopia av skaderapporten lämnas in till LokalTapiola.			
	Var det fråga om eld som kommit lös eller öppen låga? ☐ Ja ☐ Nej		Orsakades skadan av reparationsarbete som försäkringstagaren utfört eller låtit utföra? ☐ Ja ☐ Nej	
Stöldskada	Hur och var förvarades eller övervakades egendomen?		Personbeteckning/FO-nummer	
	Hur hade man tagit sig in i egendomens förvaringsplats?			
	Ålder på serielagda eller förnyade lås		**Försäkringstagaren ska vid brand-, stöld-, skadegörelse- och rånskada lämna in en kopia av polisrapporten till LokalTapiola.**	
Läckage- och bräckageskada	Orsaken till läckage- eller bräckageskadan			
	Apparatens anskaffningsår	Ursprungligt ibruktagningsår	Vattentakets ålder	Byggnadens ålder
	Skadad apparat eller dess del	Apparatens märke och modell	Apparatens placering	
	Apparat som gått sönder får inte förstöras före ersättningsbeslut getts. Har fuktkartläggning av vattenskadan gjorts ska fuktkartläggningsrapporten lämnas till LokalTapiola. Vid bräckageskada ska kostnadskalkyl eller reparationsfaktura lämnas till LokalTapiola.			
Naturfenomen-skada	Har det faktum att byggnaden varit halvfärdig bidragit till uppkomsten eller omfattningen av skadan? ☐ Ja ☐ Nej		Uppkom skadan av reparationsarbete som försäkringstagaren utfört eller låtit utföra? ☐ Ja ☐ Nej	
	Förvarades den skadade egendomen utomhus? ☐ Ja ☐ Nej		Det skadade vattentakets ålder	

Egendom som skadats eller stulits

Ange i punkten ”egendom som skadats eller stulits” föremålets tillverkare, inköpsställe, märke, modell, material, tillverkningsnummer mm. kännetecken. Bifoga inköpskvitto och garantibevis.

Egendom som skadats eller stulits	Antal st., kg, osv.	Inköpsår	Ibruktag-ningsår	Inköpspris för en ny motsvarande, €	Ersättningskrav, €	Ingår mervär-desskatt i priset	Kan ni avdra momsen i beskattnin-gen

Jag försäkrar att uppgifterna som jag har gett i egendomsförteckningen är riktiga och vid behov är jag beredd att även i domstol bevisa att de är riktiga, ifall man kan utreda vem som är skyldig till gärningen.

Tilläggsuppgifter (bilaga vid behov)	
Dokument som bifogats till skadeanmälan	Till skadeanmälan har bifogats _____ st. dokument. LokalTapiola överlåter skadeuppgifter till försäkringsbolagens allmänna skaderegister. Samtidigt kontrollerar LokalTapiola vilka skador som har anmälts till andra försäkringsbolag. Uppgifterna används enbart i samband med ersättningshandläggningen för att förhindra kriminella gärningar mot försäkringsbolagen.
Underskrift	**För den ersättning jag fått överlåter jag till försäkringsbolaget alla rättigheter att kräva ersättning av alla som kan bli ersättningsskyldiga för skadan och jag försäkrar att de uppgifter jag gett är riktiga.** Undertecknarens ställning i företaget
	Ort och datum — Underskrift och namnförtydligande

Skriv ut blanketten | Till början av blanketten