



Så här fyller du i blanketten elektroniskt.

Den här blanketten kan du fylla i elektroniskt och maila in till oss, bifoga gärna bilder på skadade föremål. Om det är många bilder kan det vara nödvändigt att skicka bilderna i flera olika mail.

Arbetsgivare

Försäkringstagare/Myndighet/Arbetsgivare	Organisationsnummer
--	---------------------

Uppgifter om den skadelidande/försäkrade

Den försäkrades namn	Personnummer
Utdelningsadress	Telefon mobil
Postnummer och ortnamn	Telefon dagtid
E-postadress	

Skadeinformation

Skadedatum, datum då skadan upptäcktes	Transportör/flyttfirma
Datum då godset packades/hämtades av flyttfirman inför flytten	Flyttat från ort/land
Datum då godset levererades till överrenskommen plats av flyttfirman	Flyttat till ort/land

Utbetalningsuppgifter

Bank	Clearingnummer	Kontonummer
------	----------------	-------------

Skada på/förlust av flyttgods

Föremål, fabrikat/modell	Beskriv skadan	Inköpsår	Återanskaffningspris	Ersättningsanspråk i SEK

Observera! Du måste skriva under blanketten på nästa sida!

Föremål, fabrikat/modell	Beskriv skadan	Inköpsår	Återanskaffningspris	Ersättningsanspråk i SEK
			Summa SEK	

Den försäkrades underskrift

Uppgifterna i denna anmälan är sanningsenliga, vilket härmed intygas

Ort och datum	Namnteckning
---------------	--------------

Anmälan kan mailas till: forsaking@kammarkollegiet.se
Anmälan i original sänds med namnteckning till: Kammarkollegiet, 651 80 Karlstad

www.kammarkollegiet.se/forsakingar