

Skicka blanketten till:  
oletergroup@fuab.com

Oleter Group försäkringsservice  
c/o FUAB  
Box 380 44, 100 64 Stockholm.  
Tel. 08-520 056 40

## Anmälan brand Motorfordon

OBS! Polisanmälan ska bifogas

### Försäkringstagare

|                                       |  |                             |
|---------------------------------------|--|-----------------------------|
| Försäkringsnummer                     |  | Skadenummer                 |
| För- och efternamn eller företagsnamn |  | Kontaktperson               |
| Adress                                |  | Person-/organisationsnummer |
| Postnummer                            | Postadress   | E-postadress                |
| Telefonnummer                         | Redovisningskyldig för moms? (Företag)<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | Bankgiro/Bankkonto          |

### Vem upptäckte skadan

|                    |            |                |
|--------------------|------------|----------------|
| För- och efternamn |            | Personnummer   |
| Adress             |            | Telefon dagtid |
| Postnummer         | Postadress | Mobilnummer    |

### Skadan upptäcktes

|                                     |   |                                   |
|-------------------------------------|---|-----------------------------------|
| Skadedatum                          | Tid   | Skadeplats                        |
| När parkerades fordonet och av vem? | Har fordonet bärgats?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | Om ja, vart har fordonet bärgats? |

### Fordon

|   |   |                          |  |
|---|---|--------------------------|--|
| Registreringsnummer   | Fabrikat/modell   | Årsmodell                | Miltal driftstimmar (driftstimmar gäller maskiner) |
| Senaste service (datum)   | Finns servicebok?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | Serviceverkstad samt ort |  |
| Har fordonet varit utannonserat till försäljning?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |   |                          |  |

### Gäller endast arbetsmaskiner (med brandskyddskrav enligt SBF 127)

|  |   |                                    |
|--|---|------------------------------------|
| Årlig brandskyddskontroll?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | Om ja, vilket datum för senaste kontroll? | Vilka utförde kontrollen samt ort? |
|--|---|------------------------------------|

### Skador på fordon

### Händelseförlopp

### Underskrift (riktigheten av ovanstående intygas)

|               |                                 |                   |
|---------------|---------------------------------|-------------------|
| Datum och ort | Försäkringstagarens underskrift | Namnförtydligande |
|---------------|---------------------------------|-------------------|

# Anmälan brand

## Bilaga brand

### Typ av händelse

Brand med öppen låga  Kortslutning  Explosion  Åsknedslag

Brandkår tillkallad?

Ja  Nej

Polis på plats?

Ja  Nej

Vart finns fordonet nu?

### Rostskador

Rostskador?

Ja  Nej

Beskrivning

### Skador (exkl. kollisionsskador, rost eller dylikt)

Tidigare skador?

Ja  Nej

Beskrivning

### Underhållsreparationer

Större underhållsreparationer

Ja  Nej

Datum

Vilken verkstad

Vilka reparationer utfördes?

### Däck och fälgar

Kvarvarande mönsterdjup

Fram:

Bak:

Reserv:

Originalfälgar? (Om nej, ange typ, fabrikat och dimension)

Ja  Nej

Däcktyp?

Sommar  Vinter

Fabrikat

Regummerat?

Ja  Nej

Dubbat?

Ja  Nej

### Fordonets skick

| Skick                     | Utmärkt/felfri        | Normal                | Under normal          |
|---------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Motor                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Kraftöverföring/växellåda | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Kaross/lack               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Inredning                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

### Inköp

Inköpsställe

Pris

Köpt?

Ny  Begagnad

Avbetalningsskuld?

Ja  Nej

### Extrautrustning

Dragkrok  Elhissar  Elspeglar  Extraljus  Klimatanläggning/ac  Motorvärmare  
 Fyrhjulsdraft  Fabriksmonterad dvd/tv  Fabriksmonterat navigationssystem  Parkeringssensorer

Övrigt

### Underskrift (riktigheten av ovanstående intygas)

Datum och ort

Försäkringstagarens underskrift

Namnförtydligande

Underskrifterna ger även försäkringsbolaget fullmakt att beställa eventuell polisrapport samt övrig utredning i ärendet.