

Skicka blanketten till:
swoosh@fuab.com
Swoosh försäkringsservice
c/o FUAB
Box 380 44, 100 64 Stockholm.
Tel. 08-520 056 42

Anmälan brand

Motorfordon

OBS! Polisanmälan ska bifogas

Försäkringstagare

Försäkringsnummer		Skadenummer
För- och efternamn eller företagsnamn		Kontaktperson
Adress		Person-/organisationsnummer
Postnummer	Postadress	E-postadress
Telefonnummer	Redovisningsskyldig för moms? (Företag) <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? <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? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Serviceverkstad samt ort	
Har fordonet varit utannonserat till försäljning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			

Gäller endast arbetsmaskiner (med brandskyddskrav enligt SBF 127)

Årlig brandskyddskontroll? <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.