GAR-BO FÖRSÄKRING AB SKADEANMÄLAN

Datum	Försäkring nr	☐ Färdigställandeförsäkring ☐ Byggfelsförsäkring

Namn (försäkringshavare)		Telefon	Telefon mobil
Adress		Fastighetsbeteckning	
Postnr	Postadress	e-mailadress	

Information om skadan

Skadan upptäcktes den
Vad har hänt? (Beskrivning av händelseförloppet)
☐ Bilaga nr
Vad är skadat
☐ Bilaga nr
Beskrivning av skadan
☐ Bilaga nr
Vilken entreprenör och /eller husleverantör har utfört arbetet

Följande handlingar bifogas

☐ Leveransavtal	Datum	☐ Efterbesiktningsprotokoll	Datum	☐	
☐ Entreprenadavtal	Datum	☐ Inflyttningsdag	Datum	☐	
☐ Slutbesiktningsprotokoll	Datum	☐ Datum för aktuell konkurs	Datum	☐	
☐ Garantibesiktningsprotokoll	Datum	☐ Innehållen betalning, kr		☐	

Övrigt

Underskrift

Namnförtydligande

GAR-BO FÖRSÄKRING AB Styrelsens säte: Stockholm

Postadress	Telefon	Telefax	e –mail	Org.nr	Bankgiro	Postgiro
Box 45053 104 30 STOCKHOLM	08-54 54 73 50	08-33 01 16	mailbox@gar-bo.se	516401-6668	5523-1385	42 32 644-7