

Försäkringstagare

		Skadenr (fylls i av förs.bolaget)
Efternamn, förnamn / firma		Försäkringsnr
Adress		Personnr (12 siffror) / org nr
Postnr	Ort	Redovisningsskyldig för moms <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Telefonnummer		E-post
Till vem ska ersättning betalas?		Bankkonto inkl. clearingnr, bg, pg, pk
Har ni haft stöldskada de senaste 3 åren? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		Om "Ja", antal och försäkringsbolag

Identifikation	Skadedatum	Reg-nr	Skadeort		
Skadeplats	Fordonets uppställningsplats		Om uppställningsplatsen inte var den vanliga ange varför		
	När och av vem parkerades fordonet? (Om annan person var närvarande, ange namn och adress)				
	När och av vem upptäcktes stölden/skadan? (Om annan person var närvarande, ange namn och adress)				
Fordon	Fabrikat	Typ	Årsmodell	Mätarställning vid skadetillfället	
	Var fordonets dörrar låsta? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Var fordonets bagagelucka låst? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Färg. Ev text, motivmålning eller liknande		
	Har fordonet godkänt rattlås, styrlås eller växelspåkåst? <input type="checkbox"/> Ja, låst <input type="checkbox"/> Ja, olåst <input type="checkbox"/> Nej				
	Ange låsens fabrikat för mc (minst två lås) och moped			Var båda låsta? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
	Var fordonet försett med larm som var i funktion? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		Ange alltid fabrikat och typ på baksidan av denna blankett, gäller både larm- och ljudanläggningar mm.		
	Fanns ljud-/kommunikationsanläggning monterad? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja				

Fylls i vid stöld av hela fordonet	Har fordonets anträffats? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	"Ja", När – var – och av vem?			
	När fick ni veta att fordonet anträffats?	Om fordonet anträffats, ange var det finns nu.			
	Vilka skador finns på fordonet?				
	Fordonets inköpsdatum	Säljarens namn och adress			Inköpspris
	Finns avbetalningskontrakt? (kreditköp/leasing) <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Bolag	Kvarvarande skuld	Avtalsnr/OCR	Post/bankgiro
	Senaste kontrollbesiktning, datum	Blev fordonet godkänt? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Om "Nej", ange orsak och ny tid för kontrollbesiktning		

<p>Fylls i vid stöld av tillbehör till fordon Garanti-/inköps-handlingar ska bifogas i original</p>	Vilka skador finns på fordonet?				
	Stulna föremål	Fabrikat (för däck, ange även körda mil)	Typ/tillv-nr	Inköpsår	Inköpspris

Kompletterande uppgifter

Försäkringstagarens underskrift

Namnsteckning
Ort och datum

Jag lovar att uppgifterna i denna anmälan är sanningsenliga. Jag förbinder mig att omedelbart underrätta bolaget om det stulna kommer tillrätta.

Behandling av personuppgifter

Länsförsäkringar Södermanland värnar om din integritet och är därför mycket försiktiga när vi behandlar dina personuppgifter. Fullständig information om hur vi behandlar personuppgifter finns i informationen "Behandling av personuppgifter" som du hittar på vår webbplats [lansforsakringar.se/personuppgifter](https://www.lansforsakringar.se/personuppgifter). Om du vill kan du få informationen skickad till dig, kontakta i så fall **0155-48 40 00** eller **info@lfs.se** och ange "Behandling av personuppgifter" i ämnesraden.

Postadress

Länsförsäkringar Södermanland
Digital dokumenthantering
Box 1503, 351 15 Växjö

Besöksadress

Västra Storgatan 4, Nyköping

www.lfs.se

Telefon

0155-48 40 00

Organisationsnummer

519000-6519