

**Finska Skadeförsäkring Ab**  
**Kundservice**  
**Kod 5019788**  
**00003 SVARSFÖRSÄNDELSE**

**Finska Skadeförsäkring Ab**

 Hästskon 3  
 02600 Esbo

<b>Skadenummer</b>			
<b>Försäkrings- tagare</b>	Namn		Personbeteckning
	Adress		Telefon
	Postnummer	Postanstalt	E-postadress
<b>Skade- lidande</b>	Namn		Personbeteckning
	Adress		Telefon
	Postnummer	Postanstalt	E-postadress
	Arbetar den skadelidande för försäkringstagaren? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		
<b>Skade- vållare</b>	Namn		Yrke
	Skadevållaren är <input type="checkbox"/> Försäkringstagaren   <input type="checkbox"/> Familjemedlem till försäkringstagaren   <input type="checkbox"/> Annan person (vem)		
	Om skadan förorsakades av ett barn, vem övervakade barnet då skadan inträffade?		Barnets ålder
<b>Skadefall</b>	Skadeplats	Datum	Tidpunkt
	Utredning av orsakerna till skadan och dess följder		
<b>Ersättningar</b>	Hur stor uppskattar ni att skadan är? (€)		Har ersättningskrav framställts? (€) <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
	Till vem betalas ersättningen? (namn och adress)		
	Kontonummer		
<b>Närvarande personer när skadan inträffade</b>	Namn, adress och telefonnummer		
<b>Alkohol</b>	Var någon av de inblandade i skadan påverkad av alkohol eller andra rusmedel?		
	Skadevållare <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		Skadelidande <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
<b>Polisundersök- ning</b>	Har polisundersökning utförts i fråga om brand-/explosionsskada? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ska utföras		
	Polisinrättning		Telefon

**Sparbankens försäkringar –**

 Finska Skadeförsäkring Ab  
 Hästskon 3, 02600 Esbo (ej servicekontor)  
 FO-nummer: 2432824-6

 sparbankensforsakringar.fi  
 omaisuuskorvaukset@suomenvahinkovakuutus.fi  
 Telefon 010 194 677

**Finska Skadeförsäkring Ab**

 Hästskon 3  
 02600 Esbo

<b>Vållande</b>	Anser den försäkrade att han eller hon är skyldig till skadan? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Jag låter försäkringsbolaget avgöra detta			
	Motivering			
	Får ersättningen betalas på basis av försäkringen, om försäkringsbolaget anser att försäkringstagaren är ersättningsskyldig? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <b>Försäkringstagaren har inte rätt att ersätta eller avtala om ersättning av skada eller godkänna anspråk på sådant sätt att det är bindande för försäkringsbolaget.</b>			
<b>Sakskada</b>	Egendomens märke och modell (Bifoga köpkvitto)	Egendomens ålder	Anskaffningspris, €	Registreringsnummer
	Vilka slags skador uppstod på egendomen?			
<b>Skadeuppgifter</b>	Hade försäkringstagaren hyrt, lånat eller på annat sätt tagit egendomen i bruk? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja I vilket syfte?		Lägenheten är <input type="checkbox"/> Hyrd <input type="checkbox"/> Egen aktie	
	Fanns det en sakförsäkring för ifrågavarande skada för den skadade egendomen? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		Försäkringsbolag	
<b>Skyddande åtgärder</b>	Hade man på förhand vidtagit åtgärder för att undvika skada? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja			
	Utredning om åtgärder			
<b>Uppgifter om den skadade</b>	Den skadades födelsetid	När skadan inträffade var den skadade <input type="checkbox"/> På arbetsresa	<input type="checkbox"/> På eget arbete	<input type="checkbox"/> På annan plats
	Är den skadade självständig företagare? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		Är personen försäkrad för olycksfall eller sjukdom? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, bolag?	
	Vilken slags skada uppstod?			
<b>Ytterligare information</b>				
<b>Underskrift</b>	Jag försäkrar att uppgifterna i denna ansökan är riktiga. Ort och datum		Underskrift och namnförtydligande	

**Sparbankens försäkringar –**

 Finska Skadeförsäkring Ab  
 Hästskon 3, 02600 Esbo (ej servicekontor)  
 FO-nummer: 2432824-6

 sparbankensforsakringar.fi  
 omaisuuskorvaukset@suomenvahinkovakuutus.fi  
 Telefon 010 194 677