

Postadress: Länsförsäkringar Stockholm  
 Box 26, 832 21 Frösön  
 Fax: 08-562 830 32  
 E-post: skador@sth.lansforsakringar.se

**OBS! Polisanmälan skall bifogas.**

|                          |  |  |                                     |     |  |
|--------------------------|--|--|-------------------------------------|-----|--|
| <b>FÖRSÄKRINGSTAGARE</b> | Namn och mobilnr   |  | Personnummer                        |     |  |
|                          | Efternamn och förnamn (eller företag)  |  | Org. nummer                         |     |  |
|                          | Adress   |  | Postnr                              | Ort |  |
|                          | Tel dagtid   |  | Tel mobil                           |     | Ägaren momsredovisningsskyldig<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
|                          | Har Du haft stöldskada de 3 senaste åren?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej    |  | Om "Ja", antal och försäkringsbolag |     | Försäkringsbolag och försäkringsnr för-hem/villahemförsäkring                              |
|                          | Kontonr vid eventuell utbetalning av skadeersättning<br>Person-/kontonr inkl clearingnr   Post-/bankgiro |  |                                     |     |  |

|   |  |  |   |  |   |   |   |  |  |
|---|--|--|---|--|---|---|---|--|--|
| <b>FORDONET OCH FÖRSÄKRINGSUPPGIFTER</b>  | Reg.nr   |  | Fordonets fabrikat och modell   |  | Årsmodell   |   | Mätarställning  |  |  |
|   | Skadan upptäcktes<br>år mån dag klockslag                                      |  | Fordonet parkerades<br>år mån dag klockslag                                     |  | Av vem? .....   |   | Av vem? .....   |  |  |
|   | Skadeplats adress, eller upptäcktsplats (gatuadress, ort)                      |  |   |  |   |   |   |  |  |
|   | Gata/väg <input type="checkbox"/>  |  | Flerbilsgarage <input type="checkbox"/>   |  | Privat egen tomt <input type="checkbox"/>                                     |   | Annan plats _____   |  | I anslutning till bostad<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
|   | Annan parkering utomhus <input type="checkbox"/>                               |  | Låst garage som du ensam har tillgång till <input type="checkbox"/>             |  | Säkerhetsbur <input type="checkbox"/>   |   | _____   |  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej                             |
|   | Var fordonet låst?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |  | Finns larm? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej            |  | Om ja, vilket? _____  |   | Var larmet aktiverat?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |  |  |
|   |  |  | Finns startspärr? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej      |  | Om ja, vilken? _____  |   |   |  |  |
|   |  |  | Finns annat stöldskydd <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |  | Om ja, vilket? _____  |   |   |  |  |
|   | Fordon försäkr.bolag: _____  |  |   |  | Vagnskade-försäkring <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |   |   |  |  |
|   | Hem försäkr.bolag: _____   |  |   |  | Vagnskade-garanti <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej    |   |   |  |  |
| Företags försäkr.bolag: _____   |  |  |   | Pers.nr  |   | Org.nr  |   |  |  |
| Fanns radio/telefon i fordonet?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |  | Stöldkassett?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej          |   | Löstagbar front?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |   | Utrustning urtagen ur fordonet vid skadetillfället?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |   |  |  |
| Skyddskodad stereo?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej             |  | Dekal om kodad stereo?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |   | Övrigt   |   |   |   |  |  |

|                  |   |  |  |  |  |  |                                     |  |
|------------------|---|--|--|--|--|--|-------------------------------------|--|
| <b>MOPEID/MC</b> | Styrlåset låst?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |  | Tändningslåset låst?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |  | Låst med extralås?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |  | Ange fabrikat och typ på extralåset |  |
|                  | Hur var fordonet låst/fastlåst?   |  |  |  |  |  |                                     |  |

|               |   |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------|---|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>SKADOR</b> | Synliga skador - Anteckna stulet gods på baksidan |  |  |  |  |  |  |  |
|               | .....   |  |  |  |  |  |  |  |

Fylls i vid stöld av hela fordonet

|   |  |  |
|---|--|--|
| Har fordonet anträffats?  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | Om "Ja", När-var-och av vem?   |
| Har ditt fordon varit utannonserat till försäljning?                | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | Om ja, var och när?  |
| Var fordonet utlånat vid stöldtillfället?                           | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | Om ja, till vem?   |
| Har fordonet varit utomlands?                                       | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | Om ja, var och när?  |
| Hur många nycklar till fordonet fick ni vid köpet?                  | Antal .....  | Har kopior gjorts?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Om larm finns, hur många larmnycklar fick ni?                       | Antal .....  | Har kopior gjorts?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Har ni samtliga nycklar och larmnycklar?                            | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja | Om svaret är nej, på vilket sätt har de förkommit?                             |
| Hur förvarades nycklarna till fordonet?                             |  |  |
| Hur många personer brukar fordonet och har tillgång till nycklarna? |  |  |
| Finns märkning på fordont, tex rutor, fälgar mm?                    | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja | Om ja, vad?  |
| Finns särskilda kännetecken på fordonet?                            | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja | Om ja, vad?  |

## Anteckna nedan vad som är stulet ur/från fordonet.

Var noga med beskrivningen av stulet gods, en bra godsbeskrivning underlättar skaderegleringen.

**Bifoga inköpskvitton och garantibevis i original.**

| Gods  | Antal                | Fabrikat, modell, typ                               | Inköpsår                   | Inköpspris                       | Finns kvitto                        |                          |
|---|----------------------|---|----------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
|   |                      |   |                            |                                  | Ja                                  | Nej                      |
| <b>EXEMPEL:</b><br><i>Radio/Stereo</i><br><i>Mobiltelefon</i> | <b>1</b><br><b>1</b> | <b>Blaupunkt MC 1234</b><br><b>Ericsson GSM 857</b> | <b>1995</b><br><b>1996</b> | <b>4.995:-</b><br><b>4.995:-</b> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   |                      |   |                            |                                  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
|   |                      |   |                            |                                  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
|   |                      |   |                            |                                  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
|   |                      |   |                            |                                  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |

Övriga uppgifter

---



---



---

Samtliga uppgifter i denna anmälan är sanningsenliga, vilket härmed intygas.

Jag förbinder mig att omedelbart underrätta bolaget om det stulna kommer tillrätta

Ort

Datum

Försäkringstagarens namnteckning