

Skicka anmälan till:

Ikano Försäkring Telefon 08-506 597 00
Box 1202 www.ikanoforsakring.se
172 24 Sundbyberg
forsakring@ikano.se

SKADEANMÄLAN DOLDA FEL

Bilagor som skall bifogas:

- Skriftligt krav från köparen avseende fel i fastighet
- Köpekontrakt och eventuella tillägg till köpekontrakt
- Objektsbeskrivning och ev frågelista

Försäkrad (Säljare)

För- och efternamn

Personnummer

Gatuadress

Postnummer och ort

E-postadress

Telefon (dagtid):

Uppgifter avseende försäkringen

Fastighetsbeteckning/bostadsrätt

Adress

Försäkringsnummer

Namn på köpare

När såldes fastigheten?

Fastighetsmäklare

Uppgifter om framställt krav

Ansökan och medgivande

Jag ansöker om ersättning i enlighet med försäkringsvillkoren. Jag försäkrar att mina uppgifter är riktiga. Jag godkänner att Ikano Försäkring får göra förfrågningar för att erhålla den information de anser nödvändigt för att ta ställning till kraven.

Datum

Underskrift

Namnförtydligande