

# Skadeanmälan

Ärendenummer

---

Dala Energi  
Box 254  
793 26 Leksand

Namn	Kundnummer
Utdelningsadress	Postnummer och Ort
Telefon dagtid	E-postadress
Betalning önskas till	Banknummer (vid bankkonto även clearingnummer, bank och ort)
Jag är <input type="checkbox"/> Privatperson <input type="checkbox"/> Näringsidkare	Person eller organisationsnummer Redovisningsnummer för moms <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

## Anläggning

Anläggningens adress (om annan än ovan)	Anläggnings-ID
Skadetidpunkt	Vilket område gäller ärendet? <input type="checkbox"/> Fjärrvärme <input type="checkbox"/> Elnät <input type="checkbox"/> Stadsnät
Vad har skadats? <input type="checkbox"/> Byggnad <input type="checkbox"/> Lös egendom	
Försäkringsbolag	Försäkringsnummer
Har skadan reglerats via annan försäkring? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om JA, bifoga en kopia på skadeanmälan och försäkringsbolagets beslut.

## Händelseförloppet samt ev andra upplysningar av vikt (fortsätt på ett extra papper om du behöver)

---

---

---

---

# Skadeanmälan

Ärendenummer

---

## Förteckning över skadad egendom

Bifoga kvitton, värderingsintyg eller andra handlingar såsom fotografier som styrker innehav och värde. Näringsidkare och övriga som deklarerar moms anger ersättningsanspråk exkl moms.

Föremål	Fabrikat, modell- beteckning	Inköp	Inköpspris	Marknadsvärde vid skadetilfäl- let, enl. intyg	Dagens inköpspris för nytt föremål	Reparations- kostnad	Anspråk
<b>Summa</b>							

## Övrigt ersättningsanspråk


Är ovan nämnda ersättningsanspråk exkl moms?  Ja  Nej

**Summa** \_\_\_\_\_

**Summa ersättningsanspråk**

## Underskrift

Datum

Namnsteckning

---

Samtliga uppgifter i denna anmälan är till alla delar korrekta vilket härmed bekräftas.