

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"/> Fibernät
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 skadetilfället, enl. intyg	Dagens inköpspris för nytt föremål	Reparationskostnad	Anspråk
Summa							

Övrigt ersättningsanspråk

Är ovan nämnda ersättningsanspråk exkl moms? Ja Nej**Summa** _____**Summa ersättningsanspråk**

Underskrift

Datum

Namnteckning

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