

Storebrand Forsikring AS, Postboks 500, 1327 Lysaker. Telefon: 91508880.  
E-post: skadebedrift@storebrand.no

**Næringsliv/boligbyggelag/sameier**

Skademeldingsblanketten må fylles ut fullstendig og så nøyaktig som mulig. Den som bevisst gir uriktige eller ufullstendige opplysninger i forbindelse med skadeoppgjør, kan tape enhver rett etter forsikringsavtalen, jfr. forsikringsavtaleloven § 8-1.

### Forsikringstaker

FORSIKRINGSTAKERS NAVN:

ORGANISASJONSNR:

FORSIKRINGSNR:

Er du oppgavepliktig etter lov om merverdiavgift?

Ja

Nei

### Skademelder/kontaktperson

SKADEMELDERS NAVN:

SKADEMELDERS ROLLE/STILLING/TITTEL:

E-POST:

TELEFON:

### Opplysninger om skaden

SKADEDATO:

SKADESTEDSADRESSE:

GNR:

BNR:

HVILKEN TYPE BYGNING (LAGER OSV.):

EVT AVDELING/BUTIKK/BUTIKKNUMMER:

**Type skade:**

**Vann**

**Brann**

**Naturskade**

**Annen skade**

Rørbrudd inne/ute

Åpen ild/flamme

Storm

Tyveri

Utett bygg

Sotskader

Flom

Hærværk

Tilbakeslag

Lynnedslag

Storflo

Glasskade

Annet

Annet

Skred

Annet

Annet

HVIS ANNET – BESKRIV:

BESKRIV HVA SOM HAR SKJEDD:

