

	Skadenr					
Försäkrings- tagare	Namn			Försäkringsnr		
	Utdelningsadress			Organisationsnr		
	Postnr och ortnamn			Telefon dagtid, även riktnr		
	Bankkontonr/Bankgironr			Redovisningsskyldig för moms?		
	Kontaktperson			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Telefon dagtid, även riktnr		
	E-postadress			Faxnr, även riktnr		
Skade- redogörelse	Skadedatum och klockslag		När upptäcktes skadan? (datum och klockslag)			
	Var inträffade skadan? (byggnad)					
	Fastighetsbeteckning					
	Utdelningsadress			Postnr och ortnamn		
	Vem upptäckte skadan?			Telefon dagtid, även riktnr		
Skade- förteckning	Skadade enheter	Fabrikat	Typbeteckning	Tillverkningsnr	Tillverkningsår	Storlek kW, hk, kvm
Skade- beskrivning	Beskriv skadans orsak och omfattning					
	Vilka åtgärder har vidtagits för att begränsa skadan?					

