Unik försäkring

FÖR DIG SOM ÄR MEDLEM I MENIGO

INTRESSEANMÄLAN – FÖRSÄKRING GENOM MENIGO

Vi behöver följande uppgifter för att kunna lämna en försäkringsoffert till dig.

Företag	Organisationsnummer	
Adress	Postnummer	Postadress
Kommun		
Kontaktperson	Telefonnummer	E-post
Verksamhet (fler alternativ kan kryssas) Godisbutik ☐ Spel ☐ Tobak ☐ Övrigt ☐	Om övrigt, beskriv vad	
Årsomsättning	Beskriv hur pengar och värdehandlingar förvaras	
Försäkringen ska börja gälla from	Värde på varulager exkl tobak	Värde på maskinerier
Värde för tobak	Jag förvarar min tobak i godkänt tobaksskåp enligt klassning SS3492 eller SS3493 Ja ☐ Nej ☐	
Jag har godkänt och direktgående larm till larmcentral Ja ☐ Nej ☐	Jag har galler eller motsvarande för fönster inklusive skyltfönster Helt ☐ Delvis ☐ Nej ☐	
Verksamheten bedrivs i en byggnad av Sten ☐ Trä ☐	Antal kvadratmeter byggnadsyta	Hyr du fastigheten Ja ☐ Nej ☐ / Äger du fastigheten Ja ☐ Nej ☐
Ligger lokalen inne i en galleria och utgör ej del av gallerians yttervägg Ja ☐ Nej ☐		
Har ni haft försäkring de senaste 3 åren Ja ☐ Nej ☐	Har er försäkring blivit uppsagd? Om ja, beskriv händelseförloppet Ja ☐ Nej ☐	

Har ni under de senaste 5 åren haft några skador som resulterat i att försäkringsersättning har utbetalats

Ja (ange antal skador, typ, orsak, belopp mm) ☐ Nej ☐

Om utrymmet inte räcker till, kan bilaga bifogas.

Faxa eller skicka in blanketten till oss

Adekvat Försäkring
Linnégatan 23
352 33 Växjö
Telefon 0470-70 40 50
Fax 0470-74 00 70
Epost info@adekvatforsakring.se
www.adekvatforsakring.se

I SAMARBETE MED

adekvat FÖRSÄKRING

svedea FÖRSÄKRINGAR SOM GÖR SKILLNAD

menigo