

Offertanmälan- företagsförsäkring

Medlem inom Håltagningsentreprenörerna

Organisationsuppgifter

Företag _____
Postadress _____
Besöksadress _____
Kontaktperson _____
Organisationsnummer _____
Telefonnummer _____
Telefaxnummer _____
Mobilnummer _____

Verksamhetsuppgifter

Omsättning _____

Förfallodag nuvarande företagsförsäkring

Försäkringsbelopp, kr

Egendom

Maskinerier/Inventarier (obs, återanskaffningsvärde)

Varor _____

Arbetsområde

Arbeten

(högsta kontraktssumma inkl värdet på av beställaren tillhandahållet material)

Hjälpmedel _____

Befintlig egendom _____

Ansvar

Allmänt/Produktansvar _____

Självrisk

Nuvarande självrisk _____

Fastighet

(fastighetsförsäkring behövs
om fastigheten ägs av försäkringstagaren)

Fastighetsbeteckning _____

Antal kvm _____

(uthyrningsbar yta) _____

Byggnadssätt _____

(sten, betong eller trä) _____

Till offertanmälan ber vi er bifoga gällande försäkringsbrev så att vi kan förtydliga skillnaderna mellan er nuvarande försäkring och vår offert.

Offertanmälan skickas till:

Byggindustriell Riskmanagement Brim AB Fax 08-441 80 70

Box 19572

104 32 Stockholm