

Skadeanmälan

Namn	Kundnummer	
Utdelningsadress	e-postadress	
Postnummer och postort	Telefon dagtid	
Betalning önskas till <input type="checkbox"/> Plusgiro <input type="checkbox"/> Bankgiro <input type="checkbox"/> Bankkonto	Nummer (vid bankkonto även clearingnummer, bank, ort)	
Jag är (välj ett alternativ) <input type="checkbox"/> Privatkund, Konsument <input type="checkbox"/> Näringsidkare, företagskund, Övrigt	Organisationsnummer	Redovisningskyldig för moms <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Anläggning

Anläggningens adress (om annan än ovan)	Anläggningsnummer (se elnätsfaktura)
Skadetidpunkt	Postnummer och postort
Vad har skadats? <input type="checkbox"/> Byggnad <input type="checkbox"/> Lös egendom	
Har skadan reglerats vid annan försäkring? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om JA bifoga isåfall en kopia på din skadeanmälan till försäkringsbolaget och försäkringsbolagets beslut.
Försäkringsbolag	Försäkringsnummer

Händelseförlopp och övriga upplysningar Om informationsfälten inte räcker till, använd gärna ett separat blad för övrig information.

Gotlands Energi AB

Organisationsnr 556008-2157

Postadress Box 1095, 621 21 Visby

Besöksadress Västra Törnekvior 4, 621 43 Visby

www.gotlandsenergi.se, e-post kontakt@geab.vattenfall.se

Telefon (växel) +46 (0) 498-28 50 00, Telefax +46 (0) 498-28 51 30

