Skånes Spelmansförbund

Folksam®

Ansökan
musikinstrumentförsäkring

Grått område fylles i av spelmansförbundet

Ansökan avser ◉ Ny försäkring ○ Ändring av nu gällande försäkring		Medlemsnr/Försäkringsnr
Den försäkrades efternamn	Tilltalsnamn	Ankom (år-mån-dag)
Utdelningsadress		Begynnelsedag (år-mån-dag)
Postnr och adress		Födelsedatum (år-mån-dag)
Telefon bostaden (även riktnr)	Telefon arbetet	
E-postadress	Mobiltelefon	

Förteckning över försäkrade instrument (v.g. texta)

Ange objekt-nummer vid ändring	Objekt Fiol, stråke, klarinett, etui etc *OBS! endast ett objekt per rad*	Grupp 1 eller 2	Värde	Beskrivning, t.ex. instrumentbyggare, årtal, färg eller andra kännetecken

OBS! Vid eventuell skadereglering skall de försäkrade instrumentens värde kunna styrkas med kvitto eller försäkringsintyg.

Försäkringsvärde (nuvarande värde)

Grupp 1 Fioler, altfioler, träskofioler, nyckelharpor, stråkar, etui samt övriga tillbehör till dessa.		
Grupp 2 Alla andra instrument utom pianon, flyglar och orglar.		
	Total årspremie kr	

E-post — Kräver Acrobat Reader v.10 eller senare.I annat fall spara filen och mejla den som bilaga!

Skriv ut | Spara som... | Rensa fält

Underskrift

Jag har tagit del av och godkänner villkoren i instrumentförsäkringen och intygar att av mig ovan lämnade uppgifter är riktiga.

Ort _____ Datum _____ Den försäkrades namn _____

GJ.2020.02

Ansökan sändes till **register@skanesspelmansforbund.se**

eller **Skånes Spelmansförbund, Göran Jönsson, Ädelstensvägen 41, 226 51 LUND, tel 070–657 28 20**