

Unik försäkring

FÖR DIG SOM ÄR MEDLEM I CONVENIENCE STORES SWEDEN



INTRESSEANMÄLAN - FÖRSÄKRING GENOM CONVENIENCE STORES SWEDEN

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)		Om övrigt, beskriv vad	
Pizzeria ☐ Gatukiosk ☐ Godisbutik ☐ Spel ☐ Tobak ☐ Café ☐ Övrigt ☐			
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 ☐	
Finns tillstånd för alkoholförsäljning Ja ☐ Nej ☐		Värde för vin, öl och sprit	
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.

Skicka eller maila in blanketten till
oss

I SAMARBETE MED

Adekvat Försäkring
Storgatan 26
352 31 Växjö
Telefon 0470-70 40 50
Epost css@adekvatforsakring.se
www.adekvatforsakring.se



Convenience Stores
Sweden