

Försäkringsnummer

### Försäkringstagare

Namn

Organisationsnummer

Adress

Postnr och postort

Mejl

Mobil

Är du redovisningsskyldig för moms?

Ja

Nej

Utbetalning önskas till

Bankkonto

Plusgiro

Bankgiro

Kontonr - vid bankkonto ange även clearingnr

### Försäkrad drönare

Transportstyrelsens tillståndsnummer

Vem styrde drönaren vid skadetillfället?

### Skadeorsak

När inträffade skadan? Datum, klockslag

Beskrivning av skadan, vad har hänt och vad har blivit skadat (orsak och omfattning)

Var inträffade skadan?

### Bilagor som ska bifogas med skadeanmälan Kryssa och bifoga

Inköpsfaktura på den skadade drönaren

Kvitto på reparerad egendom/återanskaffad egendom

### Underskrift Riktigheten av lämnade uppgifter intygas

Ort och datum

Namnteckning

Namnförtydligande

Skadeanmälan skickas till:

**Svedea AB**  
**Box 3489**  
**103 69 Stockholm**

0771-160 161  
skadorforetag@svedea.se  
svedea.se