

Offertförfrågan - Fullgörandeförsäkring

Uppgifter markerade med * är obligatoriska. För att offertförfrågan ska fullföljas måste undertecknat entreprenadkontrakt bifogas.

Företagsuppgifter

Företag*	<input type="text"/>
Org.nr.*	<input type="text"/>
Kontaktperson*	<input type="text"/>
E-postadress*	<input type="text"/>
Telefon*	<input type="text"/>

Entreprenaden

Beställare*	<input type="text"/>		
Org.nr.*	<input type="text"/>		
Försäkrat kontrakt/projektnamn*	<input type="text"/>		
Datum kontrakt*	<input type="text"/>		
Kontraktssumma*	<input type="text"/>		
Kommun*	<input type="text"/>		
Kort beskrivning av entreprenaden	<input type="text"/>		
Garantisumma*	<input type="text"/>		
Entreprenadtid	<input type="text"/>	SEK	
Garantitid	<input type="text"/>	SEK	Antal år <input type="text"/>
Övrigt	<input type="text"/>		
Beräknad byggstart*	<input type="text"/>		
Beräknad slutbesiktning*	<input type="text"/>		
Avtal*	ABT06	AB04	
	AB-U07	ABT-U07	