

Ansökan – Förskotts- och insatsgarantiförsäkring

Uppgifter markerade med * är obligatoriska. Till ansökan bifogas intygsgiven kostnads kalkyl, bostadsrättsföreningens stadgar och registreringsbevis samt entreprenörens senast reviderade årsredovisning.

Försäkringstagare (entreprenör)

Företag*
Org.nr.*
Kontaktperson*
E-postadress*
Telefon*

Försäkringshavare (beställare)

Beställare (bostadsrättsförening)*
Org.nr.*
Kontaktperson
E-postadress
Telefon

Entreprenaden

Fastighetsbeteckning(ar)*
Kommun*
Avtals-/projektnummer*
Beräknat datum för ek. plan*
Beräknat datum för slutbesiktning*

Ansökan avser*

Förskottsgaranti

Insatsgaranti

Summa förskott

SEK

Summa insatser och uppl.avgifter

SEK

Underskrift från försäkringstecknare/uppgiftslämnare

.....
Ort och datum

.....
Namnunderskrift

.....
Namnförtydligande (för- och efternamn)