

Byggnad			
Kalkylbelopp Fullvärde			
Första risk % belopp			
Byggnadsår			
Byggnadsyta			
Lokalsyta			
Antal våningar			
Antal rum			
Våningshöjd / Taghöjd			
Hiss			
Byggnad saknar vattenledning			
Uppvärmning			
Egen / Utan värmecentral			
Värme till annan byggnad KW			
Fullserviceavtal			
Glas antal / storlek			
Antal Lägenheter			
Utförd renovering			
Kallvattenledningar	% utbytt	år	% utbytt år
Varmvattenledningar			
Avloppsledningar			
Isolering i Våtutrymmen (golv / vägg)			
Expansionskärl			
Värmeledningar			
Radiatorventiler			
Skorsten (Endast provtryckt)			
Radiatorer			
Elkablar utbytta			

Egendomsförsäkring

Självrisk			
Maskinerier / inventarier	Värde	Värde	Värde
Datorer med kringutr.			
Varor			
Kundersegendom			
Egen bekostad fast inredning			
Pengar och värdehandlingar			
Stöldbärliga varor /pengar			
Kassaskåp typ			
Vin & öl, sprit, tobak			
Ritningar, arkivalier, datamedia			
Glas >5 m ²			
Något annat			

 Ansvarförsäkring

Max. limit	Giltighetsområde	Självrisk
------------	------------------	-----------

 Produktansvar

Max. limit	Giltighetsområde	Självrisk
------------	------------------	-----------

 Rättskyddförsäkring Tvist och Skattemål

Max. limit	Giltighetsområde	Självrisk
------------	------------------	-----------

 Företagsavbrott

Max. limit	Täckningsbidrag summa:	<input type="checkbox"/> 3 x lön	<input type="checkbox"/> lön + omsättning	<input type="checkbox"/> 11.000.000,00 SEK		
Ansvarstid	<input type="checkbox"/> 18 mån	<input type="checkbox"/> 12 mån	<input type="checkbox"/> 6 mån	<input type="checkbox"/> 4 mån	<input type="checkbox"/> 3 mån	<input type="checkbox"/> andra
Karens	<input type="checkbox"/> 7 dygn	<input type="checkbox"/> 3 dygn	<input type="checkbox"/> 2 dygn	<input type="checkbox"/> 1 dygn		

<input type="checkbox"/> Epidemiavbrott		
Max. limit	Ansvarstid	Självrisk
<input type="checkbox"/> Tiläggsförsäkringar:		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
Andra viktig information:		
Bilaga	<input type="checkbox"/> Skadehistorik	<input type="checkbox"/> Mäklarfullmakt

IngoNord Vakuutusosakeyhtiö TÄYTTÄÄ	
Vakuutusmaksu	
Maksuerien lukumäärä	
Vastuuhenkilö	