

Försäkringsgivare: Folksam  
Organisationsnummer: 502006-1619Anmälan e-postas till:  
forsakring@musikerforbundet.se

Spara dokumentet för framtida ändringar.

**Ansökan avser**

<input type="checkbox"/> Ny försäkring	<input type="checkbox"/> Ändring av försäkring	<input type="checkbox"/> Annullation	Avtalsnummer (vid ändring)
--	--	--------------------------------------	----------------------------

**Försäkringstagare**

Företagsnamn	Organisationsnummer
Försäkringsställe/adress	Fastighetsbeteckning
Namn	Personnummer
Utdelningsadress	Telefon dagtid, även riktnr
Postnr och ortnamn	Mobiltelefon
E-post	

**För försäkringen gäller**

Försäkringsbelopp i kronor*	Premie i kronor	Försäkringsvillkor
250 000	<input type="checkbox"/> 3 200	Minst en firmatecknare ska vara medlem i Musikerförbundet
500 000	<input type="checkbox"/> 4 200	
750 000	<input type="checkbox"/> 5 500	
1 000 000	<input type="checkbox"/> 6 600	
		Försäkringens begynnelse

\* Försäkringslokal ska uppfylla fastställda skyddskrav. Skyddsklass 2 gäller för försäkringsbelopp 250 000 kr respektive 500 000 kr. Skyddsklass 3 gäller vid försäkringsbelopp 750 000 kr respektive 1 000 000 kr. För information om skyddsklasser kontakta en lässmed ansluten till Sveriges Låsmästares Riksförbund (SLR) eller ta del av Svenska stöldskyddsföreningens (SSF:s) kostnadsfria rådgivning för råd och för installation av godkända låsanordningar.

**Företaget**

	Antal
Antal sysselsatta* i företaget?	
Bedriver företaget verksamhet inom musikområdet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har företaget drabbats av någon skada under de tre senaste åren?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har företagets försäkring/ar sagts upp av något annat försäkringsbolag?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

\*Företag med högst fem sysselsatta (inklusive ägare).

**Underskrift av försäkringstagaren**

Ort och datum

Försäkringstagare/firmatecknare