# Sveriges Spelmäns Riksförbund – Folksam

# Ansökan
## musikinstrumentförsäkring

Grått område ifylles av spelmansförbundet.

| Anmälan avser | | Medlemsnr/Försäkringsnr |
|---|---|---|
| Försäkringshavarens efternamn | Tilltalsnamn | Ankom (år-mån-dag) |
| Utdelningsadress | | Begynnelsedag (år-mån-dag) |
| Postnr och adress | | |
| Telefon bostaden (även riktnr) | Telefon arbetet | |
| Spelmanslag | | |

**Förteckning över försäkrade instrument** (endast ett objekt per rad!)

| Objnr | Objekt<br>Fiol, stråke, klarinett, etui etc<br>OBS! endast ett objekt per rad | Värde | Beskrivning, t.ex. instrumentbyggare, årtal, färg eller andra kännetecken |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| **Försäkringsbelopp** (Vid ändring ange totalt försäkringsbelopp per instrumentgrupp) | Totalt försäkringsbelopp<br>= nuvarande värde | |
|---|---|---|
| Instrument inklusive etui samt övriga tillbehör (utom pianon, flyglar och orglar). | | |
| | Total årspremie kr | |

**Underskrift**
Jag har tagit del av och godkänner villkoren i instrumentförsäkringen och intygar att av mig ovan lämnade uppgifter är riktiga.

Ort Datum Egenhändig namnteckning

*Här fyller du dina adressuppgifter.*

Ansökan sändes till