

Anmälningssblankett

Flyktingboende eller relaterade risker enligt Kyrkans Försäkring AB:s ”Information gällande flyktingboende”

Boende i försäkrad lokal ska anmälas enligt denna blankett i de fall boendet riktar sig till:

- Boenden för asylsökande under handläggningen av deras asylärende
- HVB-hem där det förekommer flyktingar
- Andra former av boenden som riktar sig till asylsökande eller de som slussas ut efter beslut om uppehållstillstånd.
- Relaterade former av boenden t ex härbärgen för utsatta EU-medborgare där man erbjuder sängplatser
- Annan vital verksamhet för flyktingboenden t ex matservering för flyktingboende.

Kund/Försäkringstagare	Telefon
Kontaktperson	E-post

Uppgifter om den byggnad som är aktuell för flyktingboende eller relaterat boende.

För id nummer se egendomsförteckningen i ert försäkringsbrev.

Namn på byggnad	Id nummer	Tidsperiod	Antal boende
Namn på byggnad	Id nummer	Tidsperiod	Antal boende
Namn på byggnad	Id nummer	Tidsperiod	Antal boende

Vilken verksamhet och vem driver verksamheten?

Typ av verksamhet (asylboende, HVB-hem, annat)	Egen regi?	Vem ska driva verksamheten (företag, organisation)
--	------------	--

Fritext:

Skickas till:

Kyrkans Försäkring AB
Box 7
721 03 Västerås
E-post: kyrkans.forsakring@svenskakyrkan.se
Tel: 010-1607100