Sveriges Spelmäns Riksförbund - FOLKSAM

Ansökan musikinstrumentförsäkring

(skickas in vid ny försäkring eller ändring av gammal)

Anmälan avser		Medlemsnummer
Försäkringstagarens efternamn	Tilltalsnamn	Ankom(år-mån-dag)
Utdelningsadress		Begynnelsedag
Postnummer och adress		
Telefon bostaden inkl riktnummer	Telefon arbetet	
Spelmanslag		

Förteckning över försäkrade instrument (ett objekt per rad)

Obj nr	Objekt Fiol, stråke, klarinett, etui etc Obs endast ett objekt per rad	Värde	Beskrivning, t ex instrumentbyggare, årtal, färg eller andra kännetecken, köpt hos osv

Sammanlagt försäkringsbelopp	**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

Ansökan skickas till: **DSF,** c/o Pär Frejd, Gamla Bangatan 41 A, 771 53 LUDVIKA eller till par@frejd.com