

SBHF Företagsförsäkring - Ändringsblankett

Försäkrad:	Organisationsnummer:	Försäkringsnummer:

Ändring av företagsuppgifter

Adress:		
Postnummer och ort:		
Telefon:		
Ny kontaktperson:		
E-post:		

Tillägg av försäkringsställen

Adress:		
Postnummer och ort:		

Övriga ändringar

Antal banor:		
Omsättning / varav omsättning restaurang:		
Grundsjälvrisk:		
Arrenderat:	JA	NEJ
Övrigt:		

Datum och ort:

Signatur:

Tejpa här!

Frankeras ej
mottagaren
betalar portot

Söderberg & Partners

SBHF

SVARSPOST

20746818

110 01 STOCKHOLM

Vik här: -----