

# Hemförsäkring

## 1. Hemförsäkring

Anmälan till AB SvalövsBostäders hemförsäkring i samarbete med Länsförsäkringar Skåne.

- Ja tack, jag vill teckna Länsförsäkringar Skånes hemförsäkring  
från och med .....  
datum

Min bostad har:

- Ett rum      Två rum      Tre rum      Fyra rum      Fem rum

## 2. Allriskförsäkring (otur)

- Ja tack, jag tecknar allriskförsäkring (otur).

## 3. Utökad reseskydd

- Ja tack, jag tecknar utökad reseskydd.

Försäkringsbrev och villkor från Länsförsäkringar erhålls en månad efter att försäkringen har börjat gälla. Försäkringsvillkor kan även hämtas på AB SvalövsBostäders kontor.

.....  
Datum

.....  
Hyresgäst 1

.....  
Personnummer

.....  
Hyresgäst 2

.....  
Personnummer

.....  
Gatuadress

.....  
Lägenhetsnummer

.....  
Postadress

.....  
Telefonnummer bostad

.....  
Telefonnummer övrigt

Skickas eller lämnas till: AB SvalövsBostäder, Box 4, 268 21 Svalöv