

Sveriges Konstföreningar

Ansökan

Föreningens namn

Kontaktperson

Adress

Postnr, -adress

Telefon

E-post

Tidigare försäkringsnummer

Önskat teckna

Årsförsäkring

Önskas starta den

Tillfällig försäkring

Period

-

Utställning inkl. T/R transport

Utställning exkl. transport

Utställning inkl. transport till

Endast lager

Utställning inkl. transport från

Endast transport

Försäkringsbelopp

Försäkrings- belopp	Helår			Intill 4 veckor			Ytterligare vecka			Helår
	IT	ET	UT	IT	ET	UT	IT	ET	UT	LAGER
20 000	728	549	384	138	138	138		19		250
40 000	1 415	1 059	729	275	220	138		38		460
60 000	2 103	1 568	1 073	413	330	208		56		630
80 000	2 790	2 078	1 418	550	440	278		75		880
100 000	3 478	2 587	1 762	688	550	347		94		1 090
140 000	4 853	3 606	2 451	963	770	486		132		1 300
200 000	6 916	5 134	3 484	1 376	100	694		188		1 690
250 000	8 635	6 408	4 345	1 720	1 375	868		235		2 015
300 000	10 354	7 681	5 206	2 064	1 650	1 041		282		2 340
350 000	12 073	8 955	6 067	2 408	1 925	1 215		329		2 615
400 000	13 792	10 228	6 928	2 752	2 200	1 388		376		2 890
450 000	15 511	11 502	7 789	3 096	2 475	1 562		423		3 165
500 000	17 230	12 775	8 650	3 440	2 750	1 735		470		3 440

IT = Inklusive transport ET = Inklusive transport i en riktning UT = Exklusive transport

Ansökan skickas till:

Gefvert AB

Danderydsgatan 14, 114 26 Stockholm

Skr001-2

Tel: 08-440 54 40, Fax: 08-678 29 20, E-post: info@gefvert.se